

Anschrift der Krankenkasse

Antrag auf Kostenerstattung für

- präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
- ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V

Versicherte Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Hiermit beantrage ich die Kostenerstattung für die oben genannte Leistung durch

Frau Lydia Schilling
Giebnerstr. 15, 04279 Leipzig
Ernährungswissenschaftlerin B.Sc., Ernährungsberaterin/DGE

Frau Schilling ist durch Ihr Studium und durch Ihre Zusatzqualifikation eine von den Krankenkassen anerkannte Fachkraft. Die Qualifikationsnachweise können bei Bedarf bei ihr angefordert und eingesehen werden.

Diesem Antrag liegen ein Kostenvoranschlag sowie die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung bei.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Platz für Anmerkungen der Krankenkasse:

Die ernährungstherapeutische Beratung wird in folgenden Umfang bezuschusst:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Krankenkasse

Telefon: 01577 4022413
 E-Mail: hallo@vitalys-schilling.de
 Internet: www.vitalys-schilling.de

Kostenvoranschlag für die ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 SGB V

Für oben genannte Leistung berechne ich in Abhängigkeit der tatsächlich in Anspruch genommenen Beratungszeit und -einheiten wie nachfolgend beschrieben.

Hinweis: Gemäß § 4 Nr. 14 UStG sind die hier aufgeführten Leistungen umsatzsteuerfrei.

Beschreibung	Einzelpreis
Erstberatung/Anamnesegespräch 60 min	100,00 €
Folgeberatung 45 min	75,00 €
Abschlussberatung 30 min	50,00 €
Bereitstellungsaufwand	10,00 €
Arztbrief, Kurzbericht	20,00 €
Befundbericht, ausführlich	40,00 €

Bereitstellungsaufwand: Aufwand für die kontinuierliche fachliche Ausarbeitung von Beratungsmaterial und Informationen sowie für die notwendige Administration in direktem Bezug zur Beratung.

