

ANTRAG AUF KOSTENÜBERNAHME DER KRANKENKASSE

Füllen Sie den Antrag auf Kostenerstattung aus, um eine Übernahme der Kosten durch Ihre Krankenkasse anzufordern. Die Erstattung der Kosten erfolgt in der Regel nach dem Abschluss der Beratung sowie nach erfolgter Bezahlung beim Berater/ Therapeuten.

ANGABEN ZUR KRANKENKASSE

Name: _____

Anschrift: _____

ANGABEN ZUR BERATUNG UND ZU MEINER PERSON

Art der Beratung: **präventive Ernährungsberatung** nach § 20 Abs. 1 SGB V

: **ernährungstherapeutische Beratung** nach § 43 Abs. 2 SGB V

Mein Name: _____

Meine Anschrift: _____

Meine Versichertennummer: _____

ICH BEANTRAGE DIE KOSTENERSTATTUNG FÜR DIE GENANNT LEISTUNG DURCH

Name des Beraters: _____

Anschrift des Beraters: _____

Zertifiziert: ja nein

bei: _____

Tel.-Nr. für Rückfragen: _____

Eine Rechnung sowie die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung liegen dem Antrag auf Kostenerstattung bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten