

Antrag auf Kostenerstattung



Anschrift der Krankenkasse / Krankenversicherung:

Anschrift des Versicherten:

Versichertennummer _____

Antrag auf Kostenerstattung für eine :

ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V.

als Einzelberatung als Gruppenberatung

Ich beantrage Kostenerstattung für eine verhaltensorientierte Ernährungsberatung / Ernährungstherapie durch:

Nutriception – Praxis für Ernährungstherapie und -beratung

Dipl. oec. troph. (Universität Gießen) Krisztian Mark Koczor (Zertifikat: E-Zert)

Bonner Straße 37, 40589 Düsseldorf, Tel.: 0211 – 75 99 847 Web: <http://www.nutriception.de>



Ernährungswissenschaftler sind i.d.R. auf Grund ihres Studiums der Oecotrophologie von den Krankenkassen anerkannte Fachkräfte für Ernährungsberatung und/oder -therapie. Dipl. oec. troph. K. M. Koczor ist zertifizierter E-Zert-Ernährungsberater (Zertifizierungs-Nr. 2601120000). Qualifikationsnachweise zur Vorlage bei der Krankenkasse können bei Bedarf jederzeit schriftlich angefordert werden. Eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung und ein Kostenvoranschlag / Rechnung der o.g. Praxis liegen bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Raum für Vermerke der Krankenkasse

Die *ernährungstherapeutische* Beratung wird in folgendem Umfang gewährt:

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift der Krankenkasse / Versicherung