

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
	geb. am	I
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



Nadine Schönau
 Staatlich anerkannte Diätassistentin
 Klaustaler Straße 30 13187 Berlin
 Tel.: 030 89 56 03 68
 Mobil: 0171 89 66 754
 info@nadine.schoenau.de
 nadine-schoenau.de

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung
 (Die Zuweisung ist budgeteneutral)

Eine ernährungstherapeutische Beratung gemäß § 43 SGB V durch einen qualifizierten Ernährungsberater ist notwendig.

Größe: _____ Gewicht: _____ BMI: _____

Diagnose (n)/ Verdachtsdiagnose (mögliche Indikationen siehe unten):

.....
 Folgende Anlagen liegen bei:
 Laborwerte Medizinische Befundberichte Medikationsliste
 Abschlussbericht erwünscht?
 Nein Ja telefonisch schriftlich an

Unterschrift und Stempel vom Arzt

Indikation(en) für die ernährungstherapeutische Beratung:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adipositas BMI > 30 | <input type="checkbox"/> Herz-Kreislaufkrankung | <input type="checkbox"/> Magenerkrankung |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht BMI > 25 | <input type="checkbox"/> Hypertonie | <input type="checkbox"/> Darmerkrankung |
| <input type="checkbox"/> Untergewicht BMI < 18,5 | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie / Gicht | <input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz |
| <input type="checkbox"/> Gewichtsverlust, ungewollt | <input type="checkbox"/> Rheumatische Erkrankung | <input type="checkbox"/> Fruktosemalabsorption |
| <input type="checkbox"/> Essstörung | <input type="checkbox"/> Krebserkrankung | <input type="checkbox"/> Histaminintoleranz |
| <input type="checkbox"/> Mangel- und Fehlernährung | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung | <input type="checkbox"/> Zöliakie / Sprue / gluteninduzierte Enteropathie |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus Typ: ____ | <input type="checkbox"/> Lebererkrankung | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergie |
| <input type="checkbox"/> Fettstoffwechselstörung | <input type="checkbox"/> Pankreasinsuffizienz | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Metabolisches Syndrom | <input type="checkbox"/> Nierenerkrankung | <input type="checkbox"/> _____ |

Erklärungen zur Vorgehensweise bei gesetzlich Versicherten: Der ARZT:

- hält eine ernährungs(therapeutische) Beratung seines Patienten für notwendig und bescheinigt dies mit Angabe der Diagnose
- gibt diese Notwendigkeitsbescheinigung dem Patienten mit und legt Kopien aktueller Blutwerte, ggf. der Medikation und evtl. Befundberichte bei!

Der PATIENT:

- Lädt sich den Kostenvoranschlag von der Internetseite nadine-schoenau.de runter oder lässt sich diesen schicken.
- lässt eine Kopie der Notwendigkeitsbescheinigung und den Kostenvoranschlag seiner Krankenkasse zukommen, und erhält i.R. innerhalb von 14 Tagen eine Antwort zur Bezuschussung.

- Vereinbart mit der Ernährungsfachkraft Frau Schönau den Erstberatungstermin.
- bringt zur Erstberatung die Kopie der Notwendigkeitsbescheinigung und bei Bedarf Laborwerte, Befunde und Medikamentenliste mit.
- nimmt die bezuschussten Ernährungsberatungstermine in Anspruch
- schickt die bezahlte Beratungsrechnung und die Originale Notwendigkeitsbescheinigung zu seiner Krankenkasse, mit dem Hinweis um Erstattung, unter Angabe seiner Kontoverbindung.

Erklärungen zur Vorgehensweise bei privat Versicherten:

Der privat Versicherte sollte im Vorfeld der Beratung, unter Vorlage dieser Bescheinigung, Kontakt zu seiner Krankenversicherung aufnehmen. Eine Bezuschussung ist hier abhängig vom abgeschlossenen Vertrag.