

Anschrift der Krankenkasse

Daten des Versicherten

Name, Vorname

Straße, Wohnort

Geburtsdatum

Versicherungsnummer

Antrag auf Kostenerstattung

	Einzelberatung	Gruppenberatung
<input type="checkbox"/> für präventive Ernährungsberatung nach §20 Abs. 1 SGB V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> für ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich beantrage die Erstattung der Kosten für eine Ernährungsberatung / Ernährungstherapie durch Herrn Lukas Prumbach. Herr Prumbach ist Ökotrophologe (B.Sc.) sowie Ernährungsberater/DGE und aufgrund seines Studiums und seiner Zusatzausbildungen von den Krankenkassen anerkannt. Qualifizierungsnachweise können, soweit diese noch nicht vorliegen, angefordert oder online eingesehen werden.

Anlage:

- ärztliche Verordnung für Ernährungstherapie
- Kostenvoranschlag
- Rechnung

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherten
-------------------	--------------------------------------

Vermerk(e) der Krankenkasse:

die ernährungstherapeutische Beratung wird in vollem Umfang gewährt.

Ort, Datum	Stempel / Unterschrift der Krankenkasse
------------	---