

An die Krankenkasse

Patient/in

Versichertennummer:

Antrag auf Kostenerstattung für eine

- präventive Ernährungsberatung nach **§ 20 SGB V Abs. 1 und 2**
[Primärprävention]
- ernährungstherapeutische Beratung nach **§ 43 SGB V Abs. 2**
(Rehabilitation)

Die Ernährungsberatung wird durchgeführt in der

**Internistische Gemeinschaftspraxis
Mörchen / Siebecke
Im Mühlenbach 2 C
53127 Bonn**

durch
Frau Bärbel Reccius Diplom-Oecothropholgin
(Qualifizierungsnachweis ist auf der Homepage einsehbar oder kann bei Bedarf angefordert werden.)

Eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung liegt dem Antrag bei.

Vermerk der Krankenkasse:

Die Ernährungsberatung wird auf der gesetzlichen Grundlage mit folgendem Betrag bezuschusst.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Krankenkasse