

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung



Staatl. geprüf. Diätassistent
Zertifiziert VDD e.V.
Zertifiziert VFED e.V.
Diabetesassistent DDG

info@serrano-beratung.de
www.serrano-beratung.de

Feldstraße 1
65719 Hofheim am Taunus

Mobil: +49 (0) 152 / 57216759
Tel.: 06192 / 2060215

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname		geb.am
Kassen- Nr.	Versicherten- Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung über Diättherapie gemäß §43 SGB V

- Diagnose / Befund: _____
- Aktuelle Medikation vom: _____ **Kopie beigefügt**
Laborwerte vom: _____ **Kopie beigefügt**
Körpergröße: _____ Körpergewicht: _____ BMI: _____

Datum / Stempel / Unterschrift des Arztes

Die Ernährungstherapie belastet nicht das ärztliche Heilmittelbudget.