

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

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

Am Kronberger Hang 2A  
65824 Schwalbach am Taunus

Mobil: +49 (0) 152 / 57216759

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung über Diättherapie gemäß §43 SGB V

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

- Diagnose / Befund: \_\_\_\_\_
- Aktuelle Medikation vom: \_\_\_\_\_ Kopie beigelegt  
Laborwerte vom: \_\_\_\_\_ Kopie beigelegt  
Körpergröße: \_\_\_\_\_ Körpergewicht: \_\_\_\_\_ BMI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum /Stempel /Unterschrift des Arztes

Die Ernährungstherapie belastet nicht das ärztliche Heilmittelbudget.