

Anschrift der Krankenkasse

Antrag auf Kostenerstattung für

- präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
- ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V

Name, Vorname
des Versicherten

Anschrift

Versichertennummer

Ich beantrage Kostenerstattung für oben genannte Leistung durch
Ulrike Breunig Dipl.oec.troph. Knöbelstr. 36 80538 München.

Frau Breunig ist qualifiziert zur Ausübung der Ernährungsberatung und
Ernährungstherapie. Qualifikationsprüfung durch die Deutsche Gesellschaft der qualifizierten
Ernährungstherapeuten und Ernährungsberater QUETHEB e. V., Reg.-Nr.: Q0111ET-0608.

Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung/ der Kostenvoranschlag liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift
des Versicherten

Raum für Vermerke der Krankenkasse:

Die ernährungstherapeutische Beratung wird in folgendem Umfang gewährt: