

Anschrift der Krankenkasse



Zertifiziertes Mitglied im Verband
der Diätassistenten VDD e.V.



Antrag auf Kostenerstattung für

- Präventive Ernährungsberatung nach § 20 und § 20a SGB V
- Ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Absatz 1, Nr. 2 SGB V

Name, Vorname des Versicherten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versichertennummer

Die Ernährungsberatung/-therapie wird als individuelle Einzelberatung von Lina Koch (staatl. anerkannte Diätassistentin, medizinische Ernährungsberaterin MEB) entsprechend der vereinbarten Termine durchgeführt. Die Diätassistentin verfügt über ein gültiges Fortbildungszertifikat des VDD-Verband der Diätassistenten und über das Zertifikat der zentralen Prüfstelle für Prävention § 20 Abs.1 SGB V. Eine Kopie der ärztlichen Zuweisung liegt anbei.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Antwort der Krankenkasse – der Versicherungsschutz wird in folgendem Umfang gewährt: