

Anschrift der Krankenkasse

## Leistungsantrag für

- präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
- ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 1 SGB V
- als Einzelberatung
- als Gruppenberatung

Name, Vorname des Versicherten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Versichertennummer \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für die Ernährungsberatung/Ernährungstherapie durch die Praxis Essgenuss - Andrea Stallmann und Team.

### PRAXIS ESSGENUSS KREFELD

im Vierkanthof Verberg, Zwingenbergstr.2, 47802 Krefeld  
im HELIOS Cäcilien-Hospital Hüls, Fette Henn 50, 47839 Krefeld  
im ZAHNZOO, Bismarckstraße 53a, 47799 Krefeld

### PRAXIS ESSGENUSS DÜSSELDORF

in der Facharztpraxis für Innere Medizin am Kö-Bogen, Klosterstr.18, 40211 Düsseldorf

### PRAXIS ESSGENUSS MEERBUSCH

in der Kochschule „Abenteuer Küche“ ,von Arenbergstr. 5, 40668 Meerbusch

Andrea Stallmann (Diätassistentin - DGE zertifiziert),  
Hanna Kinalzik (Diplom Tropholgin - DGE zertifiziert)

erfüllen die Qualitätsanforderungen für die Ernährungsberatung (nach § 20 Abs. 1 SGB V) und Ernährungstherapie (nach § 43 SGB V). Die Qualifikationsnachweise können bei Bedarf bei der Praxis angefordert werden.

Diesem Antrag liegt eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung und eine Kostenaufstellung bei. Benötigen Sie einen persönlichen Kostenvoranschlag, erstellen wir diesen gern nach dem ersten Kennenlernertermin.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

### Raum für Vermerke der Krankenkasse:

Die ernährungstherapeutische / präventive Beratung wird in folgendem Umfang bezuschusst: