MVZ BÖRDE

Kostenvoranschlag Ernährungsberatung

Versicherter: _____

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Für eine ernährungstherapeutische Beratung gemäß ärztlicher Notwendigkeitsbescheinigung nach § 43 SGB V entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Leistung	Dauer der Beratung	Kosten pro Beratungseinheit
Erstberatung	**60 Minuten**	**80 €**
Folgeberatung	**30 Minuten**	**35 €**

Ernährungsberaterin: Kristin Helbing

Qualifikation: M.Sc. Ökotrophologie
Ernährungsberaterin/DGE

IK- Nummer: 201000810

E- mail: khelbing@mvzboerde.de

Telefon: 039408/ 92 82 0

Bewilligung durch die Krankenkassen:

Schreiben nach Bewilligung

- ☒ an die/den Versicherte(n)
- ☒ an mich (Fax: 039408/92 82 130)

Hiermit bewilligen wir unsere(m) Versicherten eine Kostenerstattung in Höhe von _____ €.

_____

Unterschrift Leistungserbringer

Kristin Helbing

MVZ BÖRDE

_____

Datum, Stempel, Unterschrift

Erstatter

Für die empfohlene Ernährungsberatung entstehen folgende Kosten:

Art der Leistung	Zeit in Mintuen	Betrag	Gesamt	Erstattung
Erstberatung • Intensivanamnese • Sichtung der ärztlichen Diagnose/ Empfehlung • Sichtung der Labordaten • Anleitung eines Ernährungsprotokolls, ggf. Beschwerdeprotokoll • Informationsvermittlung • Ernährungsaufklärung	1 x 60	80 €		
Folgeberatungen: Individuelle Zeitaufteilung nach Diagnose/ Bedarf • Auswertung Ernährungsprotokoll/ Beschwerdeprotokoll • Nährwertanalyse • Rasterkostplan, ggf. Erstellen persönlicher Ernährungsplan • Informationsvermittlung • Ernährungsaufklärung • Beratung zu ▪ Essverhalten ▪ Lebensmittelauswahl ▪ Ernährungspsychologie ▪ Lebensführung • Verhaltensmodifikation bezüglich Essverhalten • Achtsamkeitstraining • Stärkung der Motivation und Eigenkompetenz • Verbesserung und Stabilisierung er Lebensqualität • Anleitung zur Selbstverantwortung	4 x 30	140 €	**220 €**	_____ **€**