

Olewiger Str. 16  
54295 Trier

Telefon 0651/ 994 668 72  
Telefax 0651/ 994 668 71

## Kostenvoranschlag für Ernährungsberatung (§ 43 Satz 1 Nr. 2 SGB V)

**Versicherte(r):**

**Name:**


**Adresse:**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
für die ärztlich empfohlene, ernährungstherapeutische Beratung (siehe Ärztliche Bescheinigung)  
entstehen folgende Kosten:

<b>Leistung</b>	<b>Kosten</b>
Erstberatung (60 Minuten)	120,00 EUR
1. Folgeberatung (45 Minuten)	90,00 EUR
2. Folgeberatung (45 Minuten)	90,00 EUR
3. Folgeberatung (45 Minuten)	90,00 EUR
4. Folgeberatung (45 Minuten)	90,00 EUR
<b>Gesamt</b>	<b>480,00 <u>EUR</u></b>

Die Ernährungsberatung wird als Einzelberatung in der Beratungspraxis von Eva Hauser (Diätassistentin/  
Ernährungsberaterin/ DGE) durchgeführt.

**Bewilligung durch Krankenkasse:** (Schreiben nach Bewilligung bitte an den Versicherten zurücksenden.)

 <hr/> <p>Unterschrift der Leistungserbringerin</p>	<p>Hiermit bewilligen wir unserer(m) Versicherten eine Kostenerstattung in Höhe von _____ EUR.</p> <p>Datum, Stempel, Unterschrift des Erstatters</p>
---	---