

Name und Anschrift meiner Krankenkasse:

**Persönliche Angaben zur/zum
Versicherten: siehe 2. Seite**

**Antrag auf Kostenerstattung/Kostenvoranschlag
für zertifizierte Ernährungstherapie gemäß § 43 Abs. 2 SGB V mit ärztlicher Notwendigkeits-
bescheinigung (ist beigelegt)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die ärztlich empfohlene, ernährungstherapeutische Beratung entstehen mir voraussichtlich folgende Kosten:

Leistung	Aufwand	Betrag
Erstberatung beinhaltend: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausführliches Anamnesegespräch (60 Minuten) <ul style="list-style-type: none"> ➢ Sichtung der ärztlichen Diagnose/Empfehlung ➢ Definition der Ziele ▪ evtl. Anleitung zur Führung eines 7-tägigen Ernährungs- und Symptomprotokolls ▪ Informationsvermittlung 	1-mal 60 Min.	80,00 €
bis 6 Folgeberatungen (oder weitere Einheiten nach Bedarf), je Einheit à 45-60 Min. beinhaltend: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nährwert(tendenz- oder fein-)analyse ▪ Individuelle Ernährungsempfehlungen ▪ Individuelle bedarfs- und bedürfnisgerechte Ernährungsoptimierung ▪ Individuelle Rezeptvorschläge, die zu Ihnen und Ihren Lebensumständen passen ▪ Verbesserung / Stabilisierung der Lebensqualität ▪ Stärkung von Motivation und Eigenkompetenz ▪ Anleitung zur Selbstverantwortung 	bis zu 6-mal 45 – 60 Min.	6-mal 60,00 – 80,00 €
Gesamt (Der Gesamtbetrag der Beratungskosten ist abhängig von der beanspruchten Beratungszeit. Der/die Antragssteller*in entscheidet über die Anzahl und Dauer der Termine.)		bis <u>440 € – 560 €</u>

Nach § 4 Nr. 14 UStG von der Umsatzsteuer befreit (Bruttopreis = Nettopreis).

Julia Paul – Praxis für qualifizierte Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Ginsterweg 12a
53783 Eitorf

Tel.: 0175 9596192

praxis@julia-paul-nutrition.de
www.julia-paul-nutrition.de

Angaben zum/zur Versicherten/Antragsteller*in:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Krankenkasse:

Versichertennummer:

Hiermit bewilligen wir unserer/m Versicherten eine Kostenerstattung in Höhe von

..... €

Unterschrift des/der Versicherten

Datum, Stempel, Unterschrift des Erstatters

Weitere Informationen für die/den Versicherte/n:

- Der Kostenvoranschlag ist unverbindlich und stellt eine erste Einschätzung aufgrund der genannten Diagnose/n dar, basierend auf Erfahrungswerten.
- Der tatsächliche Zeitbedarf kann bei den Folgeberatungen individuell abweichen und wird durch entsprechende Rechnungen belegt.
- Es wird nur die tatsächlich in Anspruch genommene Zeit abgerechnet (mind. 30 Minuten pro Beratungseinheit, empfehlenswert sind 45–60 Minuten).
- Das Honorar für die Beratung beträgt 80 Euro/h, abgerechnet wird zeitanteilig genau, pro angefangene 15 Min. werden 20 Euro berechnet.
- Sie erhalten nach jeder Beratungseinheit eine Rechnung. Die Kosten die nicht von der Krankenkasse abgedeckt werden, müssen als Eigenleistung bezahlt werden.
- Die Rechnungen können Sie nach Inanspruchnahme der Leistung (einzel oder gebündelt) bei Ihrer Krankenkasse einreichen.

Julia Paul – Praxis für qualifizierte Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Ginsterweg 12a
53783 Eitorf

Tel.: 0175 9596192

praxis@julia-paul-nutrition.de
www.julia-paul-nutrition.de