



Claudia Vethake

Dipl.-Oecotrophologin

Ernährungsberaterin/DGE

Franziska-Anneke-Weg 18

46483 Wesel

Tel.: 0281/30 02 67 37

post@ernaehrungsberatung-wesel.de

www.ernaehrungsberatung-wesel.de

Ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit einer Ernährungstherapie nach § 43 SGB V

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb-Datum

Für oben genannte/n Patientin/en wird die medizinische Notwendigkeit einer Ernährungstherapie hiermit bescheinigt.

Diagnosen: _____

Um Kostenübernahme, bzw. -Beteiligung für _____ Beratungstermine wird im Namen des Patienten gebeten.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Arztes