

Anschrift der Krankenkasse

Grüne Apotheke
Am Marktplatz 5
65779 Kelkheim
Tel. 0163-5534034
ernaehrung.info@web.de

Antrag auf Kostenerstattung

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

(Versichertennummer)

- für primärpräventive Ernährungsberatung nach §20 Abs. 1 SGB V
- für ernährungstherapeutische Beratung nach §43 Abs. 2 SGB V

Ich beantrage Kostenerstattung für Ernährungsberatung bzw. Ernährungstherapie durch Frau Anne-Kristin Schild, B.A. Ernährungsberatung und Ernährungsberaterin/DGE. Frau Schild ist aufgrund ihres Studiums und ihrer Zusatzqualifikation eine von den Krankenkassen anerkannte Fachkraft. Qualifizierungsnachweise können, soweit diese noch nicht vorliegen, per Email angefordert werden.

Anlagen:

- ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung
- Kostenvoranschlag
- Rechnung

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten