Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

RICHTIG ESSEN® INSTITUT
Beratungsgesellschaft für Ernährung und Gesundheit mbH
Jutta Russ
Bahnhofstraße 6
59609 Anröchte
Telefon:02947/5698688
Juttaruss@t-online.de

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

Über die medizinische Notwendigkeit einer Ernährungsberatung

ARZT

Körpergröße: _____ Gewicht: _____ BMI: _____

Zutreffende Indikation: letzte Laborwerte vom: _____
(vom Arzt ausfüllen lassen)

- ❑ Untergewicht (BMI < 18,5)
- ❑ Übergewicht (BMI 25-29,9) ❑ Übergewicht bei Kindern: > 90. Perzentile
- ❑ Adipositas bei Erwachsenen nach ICD-10:
  - ❑ E66.00:BMI 30-34,9 ❑ E66.01:BMI 35-39,9 ❑ E66.02:BMI > 40
- ❑ Adipositas bei Kindern: > 97. Perzentile
- ❑ Bluthochdruck RR: _____ mmHg
- ❑ Hyperurikämie/Gicht Harnsäure: _____ mg/dl
- ❑ Fettstoffwechselstörungen Gesamtcholesterin: _____ mg/dl
  HDL/LDL: _____ mg/dl/_____ mg/dl
  Triglyceride: _____ mg/dl
- ❑ Diabetes mellitus ❑ Typ 1 ❑ Typ 2 ❑ HbA1c-Wert: _____ %
- ❑ Nahrungsmittelallergien/Intoleranzen _____
- ❑ Krebserkrankungen/Mangelernährung
- ❑ Osteoporose
- ❑ Nierenerkrankung ❑ dialysepflichtig Kreatinin: _____ mg/dl
- ❑ Sonstiges: _____

❑ Bitte informieren Sie mich über das Beratungsergebnis zu dem oben genannten Patienten

_____
Datum/Stempel/Unterschrift des Arztes

PATIENT

Leistungsantrag und Datenschutzerklärung

Ich beantrage aufgrund meiner ernährungsbedingten Erkrankung eine persönliche Ernährungsberatung (§ 43 SGB V) durch das RICHTIG ESSEN INSTITUT. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten erhoben und ausschließlich im Rahmen dieses Leistungsantrages sowie der folgenden Ernährungsberatung verwendet werden. Meine Daten sind alle geschützt und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes. Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte wird von mir nicht genehmigt.

Meine Telefonnummer: _____ **ggf. mobil**: _____

Anschrift meiner Krankenkasse: _____

_____

_____ _____
Datum Unterschrift (bei Kindern unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern)