

Adresse/Stempel des zuweisenden Arztes

Datum:

Ärztliche Zuweisung

Zur Vorlage bei der Krankenkasse

Ernährungstherapeutische Beratung (§43 SGB V) für:

Name, Vorname:, geb.:

Straße:

PLZ, Ort:

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei der/dem oben genannten Patientin/en habe ich folgende Diagnose(n) gestellt:

Laborbefunde beiliegen

Medizinische Berichte beiliegend

Das vorliegende Krankheitsbild steht in engem Zusammenhang mit der Ernährung der/des Patienten. Da von einer Ernährungsumstellung eine Besserung der Symptomatik zu erwarten ist, halte ich eine wissenschaftlich fundierte Ernährungsberatung für angezeigt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Arztes)