

ERNÄHRUNGSBERATUNG

Jana Mihalko

Staatlich anerkannte Diätassistentin | VDD-zertifiziert

Jana Mihalko
Juvenellstr. 8 | 90408 Nürnberg
Telefon 0176 84610106
www.ernaehrung-nuernberg.de
jana.mihalko@gmail.com

ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG

für eine individuelle Ernährungstherapie gemäß § 43 SGB V

| ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG

Name der Krankenkasse _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

| ANGABEN ZUR VERSICHERTEN PERSON

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Versichertennummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

| ANTRAG

Hiermit beantrage ich vor Beginn der Beratung einen Zuschuss zu den Kosten einer individuellen Ernährungstherapie gemäß § 43 SGB V bei:

Jana Mihalko, staatlich anerkannte Diätassistentin und VDD-zertifizierte Ernährungsberaterin, Juvenellstr. 8, 90408 Nürnberg.

Der beigefügte Kostenvoranschlag umfasst fünf mögliche Beratungseinheiten: eine Erstberatung (60 Min.) und vier Folgeberatungen (je 45 Min.). Das voraussichtliche Gesamthonorar beträgt 580,00 €, sofern alle fünf Einheiten in Anspruch genommen werden.

Die Anzahl der Termine richtet sich nach dem individuellen Bedarf. Berechnet werden ausschließlich tatsächlich erbrachte Leistungen.

Ich bitte um schriftliche Mitteilung, ob und in welcher Höhe die Kosten bezuschusst oder erstattet werden.

| BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN

Dem Antrag liegen die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung und der Kostenvoranschlag bei.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Jana Mihalko

Staatlich anerkannte Diätassistentin | VDD-zertifizierte Ernährungsberaterin

www.ernaehrung-nuernberg.de