Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

☐ **Kurativ**

Eine ernährungstherapeutische Intervention nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 o. 2 SGB V durch einen/e Diätassistent/in oder qualifizierte/n Oecotrophologen/in oder Ernährungswissenschaftler/in ist notwendig.

Größe: cm	Gewicht: kg	BMI: kg/m²	Perzentile:	Blutdruck: mmHG

Diagnose(n) / Verdachtsdiagnose(n)

Auftrag / wichtige Informationen für die Beratung

Arztstempel / Unterschrift des Arztes

☐ Laborbefunde ☐ Medikamentenplan ☐ Befundberichte

Diagnose(n) / Verdachtsdiagnose(n)

- ☐ Adipositas / Übergewicht
- ☐ Arteriosklerose / KHK
- ☐ Cholangitis / Cholelithiasis
- ☐ chronisch entzündliche Darmerkrankungen
- ☐ Diabetes mellitus Typ 1 / 2
- ☐ Essstörung / Futterstörungen
- ☐ Fettstoffwechselstörung
- ☐ Fettleber / Leberzirrhose / Hepatitis
- ☐ Gastritis / Ulkus
- ☐ Herzinsuffizienz / KHK
- ☐ Hypertonie
- ☐ Hyperurikämie / Gicht
- ☐ Nahrungsmittelallergie
- ☐ Nahrungsmittelintoleranz / -unverträglichkeit
- ☐ Nephrologische Erkrankungen
- ☐ Onkologische Erkrankungen
- ☐ Pankreaserkrankungen
- ☐ Rheuma
- ☐ Schilddrüsenerkrankung
- ☐ Untergewicht / Mangelernährung
- ☐ Zöliakie
- ☐ Zustand nach bariatrischer Operation

☐ Sonstiges _____

Informationen und Vorgehensweise zur Verordnung und Inanspruchnahme einer Ernährungsintervention

ARZT / ÄRZTIN:

- Verordnung ist extrabudgetär
- Übergabe der vollständig ausgefüllten Notwendigkeitsbescheinigung an die Patientin / den Patienten,
- ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter, der Medikation und Befundberichte

VERSICHTERTE / VERSICHERTER:

- Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und / oder Diätassistent/in oder qualifizierter/n Oecotrophologe/in oder Ernährungswissenschaftler/in
- Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung der verordneten Maßnahme (ggf. Kostenvoranschlag von Diätassistent/in, Oecotrophologe/in oder Ernährungswissenschaftler/in vor Inanspruchnahme für Krankenversicherung notwendig)
- Terminvereinbarung zur Durchführung der verordneten Maßnahme