

# ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

Über die medizinische Notwendigkeit  
einer Ernährungstherapie nach §43 SGB V



## VERSICHERTE / R

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Krankenversicherung

Versichertennummer

## DIAGNOSE / N

MEDIZINISCHER BERICHT LIEGT BEI

LABORERGEBNISSE LIEGEN BEI

Die ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 SGB V ist aufgrund  
o.g. Diagnose(n) aus medizinischer Sicht notwendig und erfolgt in  
Zusammenarbeit mit der Praxis für Ernährungstherapie Lübeck.

Das Ausstellen der Bescheinigung erfolgt budgetunabhängig.

Praxis-/Klinikstempel

Unterschrift Ärztin/Arzt