



# ERNÄHRUNGSBERATUNG & -THERAPIE

## KOSTENVORANSCHLAG

nach § 43

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Patienten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

Nach Abschluss der Beratung bestätigen wir als Teilnahmebestätigung dem/der Patienten/in die regelmäßige Teilnahme an der Maßnahme: ERNÄHRUNGSBERATUNG medizinisch indiziert wie folgt:

\_\_\_\_\_  
**Leistung:** rehabilitative Einzelberatung gemäß beigefügter ärztlicher Bescheinigung mit regelmäßiger Feedbackstruktur und Berichterstellung.

\_\_\_\_\_  
Überweisender Arzt

\_\_\_\_\_  
Leistungserbringer

\_\_\_\_\_  
Beratungsschwerpunkt

\_\_\_\_\_  
Beratungszeitraum

<b>Beratungseinheit</b>	<b>Datum</b>	<b>Preis inkl. MwSt.</b>
Anamnese und Erstgespräch		85,00 €
Folgebetreuung		60,00 €
Folgebetreuung		60,00 €
Folgebetreuung		60,00 €
Abschlußberatung		60,00 €
<b>Gesamtbetrag</b>		<b>325,00 €</b>

**Ernährungspraxis Deutschland ug haftungsbeschränkt**

Sorbenstraße 62 · 20537 Hamburg · Tel: +49 (0)40 – 30 39 864-23 · Fax: +49 (0)40 – 30 39 864-66

info@ernaehrungspraxis-deutschland.de · www.ernaehrungspraxis-deutschland.de

Geschäftsführung: Dipl. Oec. Tatjana Teinert · Eintragung ins Handelsregister Hamburg: HRB 159700 · IK 590204870

