

# Ärztliche Bescheinigung über die medizinische Notwendigkeit einer Diättherapie oder Ernährungsberatung als

- primäre Prävention und Gesundheitsförderung nach § 20 SGB V
- ergänzende Leistungen zur Rehabilitation nach § 43 SGB V

Krankenkasse

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Arzt, Name, Anschrift

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes



## Katharina von Gadow

Ernährungs- und Gesundheitscoach  
zertifizierte Diät und Ernährungsberaterin VFED,  
Begleitende Kinesiologin AfK,  
Nordic Walking Trainerin NWCA  
Quantiusstr. 21, c/o Praxis Dr. med. S. Tapken, 53115 Bonn

Telefon 0151 62450297  
E-Mail [bonn@koerpergesundheit.de](mailto:bonn@koerpergesundheit.de)  
[www.koerpergesundheit.de](http://www.koerpergesundheit.de)  
USt-IdNr.: DE 285 713 418

Mitglied im Verband für Ernährung und Diätetik e. V., [www.vfed.de](http://www.vfed.de)



### Indikation:

### Ziel der Diättherapie/Ernährungsberatung:

#### Folgende Krankheiten liegen vor:

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (BMI >30)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Nahrungsmittelallergien
- Nahrungsmittelintoleranzen
- Diabetes Typ 1
- Diabetes Typ 2
- Sonstiges

#### Befunde:

Blutdruckwerte:	mmHg
Cholesterin:	mmol/l
Blutzuckerwerte:	mg/dl
Kreatinin:	µmol/l
Harnsäure:	µmol/l
Triglyceride:	mmol/l

Erläuterungen bzw. Spezifizierung zur genannten Krankheit:

Sonstiges (Medikamente, Abhängigkeiten etc.):

- Therapiebericht erwünscht!

Die aus dieser ärztlichen Bescheinigung entstehenden Folgekosten sind keine Kosten, die das Heilmittelbudget des verordnenden Arztes belasten!