

EMPFEHLUNG ZUR TEILNAHME

an einem Präventionsangebot nach §20 SGB V im Themenfeld Ernährung

für

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Empfehlung

Hiermit empfehle ich die Teilnahme am einem Präventionsangebot bei einer zertifizierten Fachkraft mit dem Schwerpunkt Ernährung im Einzel- oder Gruppensetting.

Ziel ist die Förderung eines gesunden Lebensstils und die Prävention ernährungsmitbedingter Erkrankungen.

Begründung

- Gewichtsmanagement
- Prädiabetes / gestörter Glucosestoffwechsel
- Osteoporoseprophylaxe
- familiäre Vorbelastung bzgl. _____
- besondere Lebensphase (Schwangerschaft, Familie, Menopause...)
- Wunsch nach Ernährungsumstellung
- Sonstiges: _____

Praxisstempel & Unterschrift

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel: _____

weitere Informationen & Angebote

www.zpp.de

www.vdd.de

www.vfed.de

www.sabine-wurzer.de



Ernährungsberatung by Sabine Wurzer

Vorgehensweise für Versicherte

- Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und/oder qualifizierter Ernährungsfachkraft
- vor** Inanspruchnahme der Ernährungstherapie ist eine Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung mit der Krankenversicherung erforderlich
 - (ggf. hierzu einen Kostenvoranschlag von qualifizierter Ernährungsfachkraft einholen)
- Terminvereinbarung zur Durchführung der Maßnahme