

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien PatientIn

Name
Vorname m w
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/Ort
Telefon Privat
Arbeitgeber
Telefon Geschäft
Krankenversicherer
Versichertennummer
 Krankheit Unfall Invalidität
Anzahl Konsultationen

Adressdaten Ernährungsberatung

Corinne Spahr
Zentrum für Ernährungsberatung+
Bewegung
Seidenweg 63
3012 Bern
Tel 079 304 61 70 / Fax 031 819 86 85

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
 Adipositas Erwachsene (Body-Mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht
 Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body-Mass-Index > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4 KLV
 1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen innert 6 Monaten)
 2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
 Herz-Kreislauf-Erkrankungen
 Krankheiten des Verdauungssystems
 Nierenerkrankungen
 Fehl- sowie Mangelernährungszustände
 Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich telefonisch