

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

Beratung mit erhöhtem Aufwand. Im
Bedarfsfall dürfen 2 Konsultationen pro Tag
stattfinden.

Anzahl Konsultationen

Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Adressdaten Ernährungsberatung

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (Body-Mass-Index ≥ 30 kg/m²)
- Übergewicht (Body-Mass-index ≥ 25 kg/m²),
das mit einer Folgeerkrankung verbunden
ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig
beeinflusst werden kann
- 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

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich

telefonisch