

Diplom Oecotrophologin Kadi Sieben Bernstorffstraße 120 22767 Hamburg

Krankenkasse:

Kostenvoranschlag/ Ernährungstherapie für:

Name: _____ **Adresse:** _____

Geb. Dat.: _____ **Vers. Nr.:** _____

Diagnose: _____

Für die ärztlich empfohlene, ernährungstherapeutische Beratung entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Art der Leistung	Zeitaufwand	Betrag
Erstberatung 1 Einheit á 50 Minuten beinhaltet: <ul style="list-style-type: none"> • Intensivanamnese • Sichtung der ärztlichen Diagnose / Empfehlung • Sichtung der Labordaten • Anleitung zur Führung eines Ernährungsprotokolls • Beratung zu <ul style="list-style-type: none"> -Essverhalten -Lebensmittelauswahl -Ernährungsphysiologie -Verträglichkeit der Lebensmittel -Spezielle Inhaltsstoffe 	50 Minuten	80,00€
Folgeberatungen Bis zu 4 Einheiten á 50 Minuten beinhaltet: <ul style="list-style-type: none"> • Nährwertanalyse • Beratung zu <ul style="list-style-type: none"> -Essverhalten -Lebensmittelauswahl -Ernährungsphysiologie -Alltagsplanung • Rasterkostplan • Verbesserung / Stabilisierung der Lebensqualität • Anleitung zur Selbstverantwortung • Stärkung der Motivation und Eigenkompetenz • Informationsvermittlung (u.a. Standards der DGE) • Verschiedene Übungen zur Stabilisierung des Essverhaltens 	4 x 50 Minuten	320,00€
		400,00€

Datum: _____