**VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG**

(gem. Art. 9b KLV)

**Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Krankenkasse

Versicherungsnummer 807560

[x]  Krankheit [ ]  Unfall [ ]  Invalidität

Anzahl Konsultationen 6

Herz- Hausarztpraxis Köniz

Z.H. Ernährungsberatung Corinne Gerber

Schwarzenburgstrasse 293

3098 Köniz

**Krankheit**

[ ]  Stoffwechselkrankheiten

[ ]  Übergewicht (Body-Mass-Index über 25) das mit einer Folgeerkrankungen verbunden ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig beeinflusst werden kann

[ ]  Adipositas (Body-Mass-Index über 30)

[ ]  Herz-Kreislauf-Erkrankungen

[ ]  Krankheiten des Verdauungssystems

[ ]  Fehl- sowie Mangelernährungszustände

[ ]  Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Datum Datum:

Unterschrift des Arztes: Ernährungsberaterin:

 **Ernährungsberatung Corinne Gerber** Herz- Hausarztpraxis Köniz
 Schwarzenburgstrasse 293
 3098 Köniz

 erb-corinne.gerber@diets-hin.ch
 **ZSR A 025532** Unterschrift:
(elektronisch visiert) (elektronisch visiert)

 ✂

**Informationen für die Ernährungsberaterin**

Medikamente:

Laborwerte:

Genaue Diagnose:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht: [ ]  Schriftlich [ ] mündlich [ ]  keiner