**VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG**

(gem. Art. 9b KLV)

**Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Krankenkasse

Versicherungsnummer 807560

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