



Kostenvoranschlag für eine Ernährungsberatung gemäß § 43 SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die empfohlene, ernährungstherapeutische Beratung entstehen für

Herrn / Frau: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Versichertennummer: _____

voraussichtlich folgende Kosten:

Leistung	Beratungsdauer	Kosten
Erstberatung	60 Minuten (50 Minuten Beratung + 10 Minuten Dokumentation)	100 €
Folgeberatung	30 Minuten (25 Minuten Beratung + 5 Minuten Dokumentation)	50 €
Folgeberatung	30 Minuten (25 Minuten Beratung + 5 Minuten Dokumentation)	50 €
Folgeberatung	30 Minuten (25 Minuten Beratung + 5 Minuten Dokumentation)	50 €
Folgeberatung	30 Minuten (25 Minuten Beratung + 5 Minuten Dokumentation)	50 €
Gesamt		300 €

Zu oben genannten Beratungszeiten entfallen noch zusätzliche Dokumentationszeiten.

Ort, Datum

Unterschrift Philip Süß

Ort, Datum

Unterschrift des/der Versicherten