

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung und Beratungsauftrag zur Ernährungsberatung

Von der Arztpraxis auszufüllen, von Arzt/Ärztin zu unterschreiben	Patient/in bzw. Versicherte/r		Stempel behandelnder/ überweisender Arzt/ Ärztin			
	Name:					
	Vorname:					
	Straße:					
	PLZ Ort:					
	Telefon:					
	KV-Nummer:					
	Geburtsdatum:					
<p>Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung für ärztlich überwachte/verordnete Ernährungsberatung als begleitende Maßnahme zur Rehabilitation gemäß §43 SGB V. Hiermit bescheinige ich o. g. Patientin/Patienten die Notwendigkeit einer Ernährungsberatung</p>						
Diagnosen:						
Laborwerte:		Chol.:	HDL:	LDL:	Tri:	HbA1c:
		Harnsr:	yGT:	weitere Werte:		Glu:
IgE gesicherte Allergien:						
Sonstiges: (Mikronährstoffe, Niere, CRP...)						
Besteht eine Schwangerschaft: ja <input type="checkbox"/>		Datum:		Unterschrift Arzt/ Ärztin:		
nein <input type="checkbox"/>						
Vom Patienten/in zu unterschreiben	Leistungsantrag/Beratungsauftrag:					
	Ich beantrage aufgrund der oben aufgeführten ärztlichen Notwendigkeitsbescheinigung die direkte Kostenübernahme für eine persönliche Ernährungsberatung nach einem der unten angegebenen Beratungsangebote der Methode DR. AMBROSIUS®.					
	Zustimmung zur Datenübermittlung:					
	Hiermit stimme ich zu, dass das Studio für Ernährungsberatung DR. AMBROSIUS® und die Mercedes-Benz BKK zum Zwecke der Abrechnung der Ernährungsberatung Stammdaten (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Adresse und Versichertennummer) Diagnose- und Gesundheitsdaten der ärztlichen Notwendigkeitsbescheinigung und Abrechnungsdaten (Leistungszeitraum und Leistungsumfang) auf sicherem Weg austauschen.					
_____		_____				
Ort, Datum		Unterschrift des/r Mercedes-Benz BKK-Versicherten				
<small>Datenschutzhinweis Mercedes-Benz BKK: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 60 SGB I sind wir berechtigt, die Daten zu erheben und Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage www.mercedes-benz-bkk.com, Webcode 139d.</small>						
<small>Datenschutzhinweis DR. AMBROSIUS®: Datenschutz – Dr. AMBROSIUS (dr-ambrosius.de) oder www.dr-ambrosius.de/datenschutz</small>						
Von der Ernährungsfachkraft auszufüllen	In der Anamnese mit dem/der Versicherten gemäß Schweregrad der Diagnose/n besprochener Leistungsumfang:					
	Individuelle diagnosespezifische Ernährungsberatung nach §43 SGB V					
	<input type="checkbox"/> Bestline Kompakt	<input type="checkbox"/> Bestline S	<input type="checkbox"/> Bestline M	<input type="checkbox"/> Bestline L		
3 Beratungseinheiten (205 €)	5 Beratungseinheiten (325 €)	7 Beratungseinheiten (410 €)	9 Beratungseinheiten (495 €)			

Unterschrift, Name, E-Mail, Faxnummer DR. AMBROSIUS®—Berater/in:						