

Dr. Eva-Maria Fiedler · Kurfürstendamm 214 · 10719 Berlin

*Anschrift der Krankenkasse*

.....  
.....  
.....

**Kostenvoranschlag für die Ernährungsberatung nach § 43 SGB V**

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Leistung:	Individuelle (therapeutische) Ernährungsberatung		
Überweisender Arzt:			
Leistungserbringer:	Dr. Eva-Maria Fiedler, Diplom-Oecotrophologin		
Sonstiges:	BMI:	Körperfettanteil:	
Anzahl der Beratungseinheiten:	<b>5</b>		
Beratungszeitraum:	vier-fünf Monate		
	Preis in €		
Erstberatung			
Folgeberatung 1+2			
Folgeberatung 3 als Einkaufscheck á 90 Min			
Abschlussgespräch			
<b>Insgesamt als Paketpreis</b>	<b>225,00 €</b>		

Die Qualitätsanforderungen für die Ernährungsberatung des Verbands der Oecotrophologen e.V. (VDOe e.V.) sind erfüllt.



Ort, Datum

Unterschrift des Leistungserbringers