

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien PatientIn

Name

Vorname m w

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Arbeitgeber

Telefon Geschäft

Krankenversicherer

Vers.nr. / AHV-Nr.

Krankheit Unfall Invalidität

Anzahl Konsultationen

Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Adressdaten Ernährungsberatung

PRAEVCARE Ernährungsberatung SVDE
c/o Tumor- und BrustZentrum Ostschweiz
Alte Jonastrasse 24
8640 Rapperswil
ZSR-Nr. R253417, 022285K
Tel. +41 55 511 21 04
praevcare@diets-hin.ch

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (Body-Mass-Index ≥ 30 kg/m²)
- Übergewicht (Body-Mass-Index ≥ 25 kg/m²),
das mit einer Folgeerkrankung verbunden
ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig
beeinflusst werden kann
- Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-
Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body-
Mass-Index > 90. Perzentile und Folge-
erkrankungen durch oder in Kombination
mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4
KLV
 - 1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen
innert 6 Monaten)
 - 2. Multiprofessionelle strukturierte
individuelle Therapie (MSIT)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische
Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Es gelten die jeweiligen Datenschutzbedingungen der Vertragspartner.

(Stempel mit ZSR-Nummer)

----- ✂ -----

Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich telefonisch