

## 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 Ernährungsberatung

#### Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (Body-Mass-Index  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>)
- Übergewicht (Body-Mass-Index  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup>), 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 Folgeerkrankungen 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

### Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Es gelten die jeweiligen Datenschutzbedingungen der Vertragspartner.

----- ✂ -----

### Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich  telefonisch