

Name / Vorname:
Anschrift:
Geb.dt.:
Telefon:
Krankenkasse:
Versichertennummer:

Diätassistentin und Medizinische  
Ernährungsberaterin VDD  
IK-Nr. 591104746  
Templiner Str.15 • 10119 Berlin  
Telefon: 030|34 08 95 28  
Mobil: 0172|9 37 82 01  
info@mandy-ziegert.de  
www.mandy-ziegert.de

ING DiBa  
IBAN: DE77 5001 0517 5402 5180 84  
BIC: INGDEFFXXX

**Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung**

für eine ernährungstherapeutische Beratung gemäß § 43 Abs. 1 Nr.1 SGB V

Die ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 SGB V erfolgt in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Ernährungsberaterin/ Diätassistentin Mandy Ziegert und ist dringend notwendig wegen folgender Diagnose(n):

Diagnose(n):	_____
	_____
Sonstige Erkrankungen:	_____

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der Ärztin / Arztes

Ärztin/ Arzt	Versicherte*r / Erziehungsberechtigte*r
• Verordnung ist extrabudgetär	• Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und qualifizierter Diätassistentin
• Übergabe der vollständig ausgefüllten Notwendigkeitsbescheinigung an Patient*in/ Erziehungsberechtigte*r	• Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung der verordneten Maßnahme (ggf. Kostenvoranschlag vor Inanspruchnahme für Krankenversicherung notwendig)
• Ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter, der Medikation und Befundberichte	• Terminvereinbarung zur Durchführung der verordneten Maßnahme