

**Dipl.-oec.troph. Sabine Püschel**  
Postfach 11 13 - 37301 Heiligenstadt  
Telefon 036 06 60 84 112  
Mobil 015 23 71 91 013  
E-Mail + Skype Sabine-Pueschel@gmx.de  
www.fasten-und-ernaehrungstherapie.de

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kostenvoranschlag zur Vorlage bei der Krankenkasse**  
**Ernährungstherapie für \_\_\_\_\_**

Sehr geehrte/geehrter \_\_\_\_\_,

auf Veranlassung Ihres Hausarztes sollen bei Ihnen wegen der Diagnose/den Diagnosen

**siehe Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung**

ernährungstherapeutische Maßnahmen nach dem § 43 SGB V durchgeführt werden. Ein großer Teil der anfallenden Kosten (meist 85%) wird dabei von der Krankenkasse übernommen. Dies setzt allerdings eine Genehmigung vor Beratungsbeginn voraus.

Bei der Ernährungstherapie nach § 43 werden voraussichtlich folgende Kosten anfallen:

§ 43 Erstberatung (60 Minuten)	80 €
§ 43 1. Folgeberatung (30 Minuten)	40 €
§ 43 2. Folgeberatung (30 Minuten)	40 €
§ 43 3. Folgeberatung (30 Minuten)	40 €
§ 43 4. Folgeberatung (30 Minuten)	40 €

Ich empfehle Ihnen, dieses Schreiben zur Abklärung der Kostenübernahme bei Ihrer Krankenkasse vorzulegen und die Kostenübernahme bestätigen zu lassen.

Mit freundlichen Grüßen

*Sabine Püschel*