Ernährungstherapie. Andreas Loos, Jarrestr. 74, 22303 Hamburg

An:……

……

…… Hamburg, den:

Kostenübernahme / Kostenplan § 43 SGB V

Ich bitte um die vollständige Kostenübernahme der Ernährungstherapie gemäß § 43 SGB V. In der Anlage finden Sie die Indikation meines Arztes. Andreas Loos ist VDOe und Quetheb zertifiziert.

Name: Vorname: Geb. Datum

Krankenkasse / Versichertennummer:

Kostenplan :

Ernährungstherapie	Beratungseinheit (50min)	Preis / Einheit 50min)	Bitte ankreuzen	Preise in Euro
Einzelstunden	1	89,00		89,00
• Einzelstunden sind nach der Beratungseinheit zu bezahlen. • Die Kosten der Angebote sind im Voraus zu überweisen.				
Angebot 1 Kompakt	3	79,00		237,00
Angebot 2 Normal	5	75,00		375,00
Angebot 3 Lang	10	69,00		690,00

Ich habe den Betrag von ……. bereits auf das Konto des Ernährungstherapeuten überwiesen.

Andreas Loos

Hamburger Sparkasse

IBAN: DE 23 2005 0550 1022 8568 58

……

Ort / Unterschrift