



Felicitas Härlin

Diplom Oecotrophologin (FH)
Ernährungsberaterin/DGE

Ärztliche Zuweisung

Ernährungsberatung / Ernährungstherapie §43 SGB Abs. 5 für

Name, Vorname des Patienten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Geburtsdatum _____

Diagnosen/ Befund

Therapie / Medikation:

Aktuelle Laborwerte vom :
Bitte Kopie des Labors beilegen

Blutdruck:

Hiermit weise ich Ihnen den oben genannten Patienten zu, mit der Bitte um Rückmeldung

Telefonisch

schriftlich

Stempel des Arztes

Datum, Unterschrift des Arztes





Felicitas Härlin

Diplom Oecotrophologin (FH)
Ernährungsberaterin/DGE

Diese Zuweisung belastet nicht das Heilmittelbudget des Arztes!

