



Ernährungsberatung Online – individuell und persönlich

Namen	<input type="text"/>
Vornamen	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon, Fax	<input type="text"/>
Ihre E-Mail	<input type="text"/>
Diagnose lt. Arzt	<input type="text"/>
Ihre Nachricht	<input type="text"/>

*Hinweis: Grundinformationen weitere Daten und medizinische Angaben können bei Inanspruchnahme der Leistungen nötig werden !*



**Praxis Dr. KAUTZ**

Dr. Christa Kautz

Dipl. Ernährungswissenschaftlerin

Am Weierberg 2  
65529 Waldems  
Tel: 06087-13 93  
Fax: 06087-91 98 34  
e-mail: praxis-kautz-holzinger@t-online.de

## Merkblatt zur Erstberatung

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass auch die Erstberatung zur Ernährungsberatung bzw. -therapie grundsätzlich kostenpflichtig ist! Der Stundensatz beträgt 89,- €. Die Kosten für die Protokollbögen und das Infomaterial betragen einmalig 10,- €. Die Nebenkosten pro Rechnung betragen pauschal 3,15 EUR. Für das Erstellen, Auswerten und Erklären der Ernährungsanalyse berechnen wir 129,00 EUR.

Diese Kosten werden mir am Monatsende von der Praxis Dr. KAUTZ in Rechnung gestellt, welche ich nach **umgehender** Begleichung an die Praxis bei meiner Krankenversicherung zur Rückerstattung\* einreichen kann.

Nicht angetretene Therapiestunden, welche ich nicht 24 Std. vor Antritt telefonisch oder schriftlich (per e-mail oder Fax, siehe Kontaktdaten im Adressenblock oben) in der Praxis Dr. KAUTZ abgesagt habe, werden in voller Höhe von mir bezahlt. Ausnahme sind kurzfristig eingetretene, ärztlich attestierte Erkrankungen.

**Mit der Weitergabe meiner Patienten- / Therapiebezogenen Daten zwecks Therapie- und Kostenbeantragung und maximal 2maligem Antrag auf Therapieverlängerung bei Bedarf (je nach Krankenkasse), bin ich durch meine unten geleistete Unterschrift einverstanden. Die anliegende Datenschutzerklärung der Praxis Dr. KAUTZ habe ich erhalten und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.**

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des/der Patienten/in - Erziehungsberechtigter

\*je nach Krankenkasse in unterschiedlicher Höhe !