



## Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung über Diättherapie / Ernährungsberatung gemäß § 43 SGB V

Krankenkasse bzw. Kostenträger Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

Name, Vorname, geb. am \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_

Taillenumfang \_\_\_\_\_

BMI \_\_\_\_\_

Blutdruck \_\_\_\_\_

Puls \_\_\_\_\_

### ADIPOSITAS UND METABOLISCHES SYNDROM

- Übergewicht (BMI 25 – 29,9 / Kg / m<sup>2</sup>)
- Adipositas (BMI > 30 / Kg / m<sup>2</sup>)
- Adipositas permagna
- Hypertonie

- Übergewicht Kinder (> 90. Perzentile)
- Adipositas Kinder (> 97. Perzentile)
- Planung Bariatrische Chirurgie
- Hyperurikämie / Gicht

### DYSLIPOPROTEINÄMIE UND ARTERIOSKLEROSE

- Fettstoffwechselstörung:

- Herz-Kreislauf-Erkrankung:

### DIABETES MELLITUS

- Diabetes mellitus
- Gestationsdiabetes
- Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes:
- Erkrankungen der Leber und Gallenwege:
- Erkrankungen des Pankreas:
- Erkrankungen der Schilddrüse:
- Dermatologische Erkrankungen:
- Onkologische Erkrankungen:
- HIV und AIDS:
- Sonstiges:

Typ 1

Typ 2

HbA<sub>1c</sub>- Wert: \_\_\_\_\_ %

Sonstiges:

### NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN

- Allergien:
- Intoleranzen:
- Malabsorption:

### NEPHROLOGISCHE ERKRANKUNGEN

- Niereninsuffizienz:
- Nephrotisches Syndrom
- Dialyse / Intervall:
- Sonstiges:

### OSTEOPOROSE UND RHEUMATISCHE ERKRANKUNGEN

- Osteoporose

Rheuma

Gelenkerkrankungen

### MANGELERNÄHRUNG

- Untergewicht:

### GERIATRISCHE ERKRANKUNGEN

- Kau- und Schluckstörungen
- Mangelernährung
- Dekubitus
- Laborwerte vom:
- Aktuelle Medikation vom:

Appetitlosigkeit

Demenz

Sonstiges: \_\_\_\_\_

sind als Kopie beigefügt

sind als Kopie beigefügt

verordnete Diätprinzipien (z.B.: Eiweißmenge, Trinkmenge... ) \_\_\_\_\_

Datum /Stempel / Unterschrift des Arztes \_\_\_\_\_