

## VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

### Personalien PatientIn

Name  
Vorname  m  w  
Geburtsdatum  
Strasse  
PLZ/Ort  
Telefon Privat  
Arbeitgeber  
Telefon Geschäft  
Krankenversicherer  
Versichertennummer  
 Krankheit  Unfall  Invalidität  
Anzahl Konsultationen

### Adressdaten Ernährungsberatung

Praxis für Ernährungsberatung  
Corinne Buffon Honegger  
Dipl. Ernährungsberaterin HF / SVDE  
c/o Dr. med. Udo Werner  
Winterthurerstrasse 524  
8051 Zürich  
Tel: 078 758 53 44  
Mail: corinne.buffon@diets-hin.ch

### Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas Erwachsene (Body-Mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht
- Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body-Mass-Index > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4 KLV
  - 1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen innert 6 Monaten)
  - 2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

### Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

**ZSR-Nr: M347631 / GLN:7601003103199**

### Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

schriftlich  telefonisch