





VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG (gem. Art. 9b KLV)

Personalien Patientin		Adressdaten Ernanrungsberatung
Name		
Vorname	\bigcap m \bigcap w	Oviva AG
Geburtsdatum		Zürcherstrasse 64 8852 Altendorf
Strasse		7 II.O. 105 II.
PLZ/Ort		
Telefon Privat		Krankheit
		Stoffwechselkrankheiten
Arbeitgeber		Adipositas (Body-Mass-Index ≥ 30 kg/m2)
Telefon Geschäft		Übergewicht (Body-Mass-Index ≥ 25 kg/m2), das mit einer Folgeerkrankung verbunden
Krankenversicherer		ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig beeinflusst werden kann
Vers.nr. / AHV-Nr.		Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-
☐ Krankheit ☐ Unfall	☐ Invalidität	Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body- Mass-Index > 90. Perzentile und Folge-
Anzahl Konsultationen		erkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4 KLV
Adressdaten verordnende/r Å	Arztin/Arzt	☐ 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
Datum/Unterschrift des Arztes/	der Ärztin:	Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:
(Stempel mit ZSR-Nummer)		(Stempel mit ZSR-Nummer)
Es gelten die jeweiligen Datenschutzbe		
Informationen für die Ernähr		
Medikamente:		
Aktuelle Laborwerte:		
Genaue Diagnose:		
Sprache PatientIn:		
Bemerkungen:		
J		
Behandlungsbericht: schriftlich telefo	onisch	