



Olaf Winkler
Diplom-Ernährungswissenschaftler,
Amtstr. 10
19055 Schwerin

Handy: 01765 - 3218920
olaf.winkler@igehl.de

Ärztliche Bescheinigung über die medizinische Notwendigkeit einer Ernährungsberatung nach § 20, oder § 43 SGB V.

für: _____
Name Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Die Durchführung einer Ernährungsberatung ist indiziert:

- Medikamente liegen bei
- Laborbefunde vom _____ liegen bei
- medizinische Berichte liegen bei

<input type="checkbox"/> Adipositas	Größe	Gewicht	BMI
<input type="checkbox"/> Untergewicht			
<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	RR: _____		
<input type="checkbox"/> Reizdarmsyndrom			
<input type="checkbox"/> Allergien	Welche?: _____		
<input type="checkbox"/> Lebensmittelunverträglichkeiten	Andere?: _____		
<input type="checkbox"/> Sorbitol			
<input type="checkbox"/> Lactose			
<input type="checkbox"/> Fructose			
<input type="checkbox"/> Gluten			
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> Typ I	<input type="checkbox"/> Typ II	
<input type="checkbox"/> Hypertriglyceridämie	Triglyceride: _____		
<input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie	Ges. -Chol.: _____	HDL: _____	LDL: _____
<input type="checkbox"/> Hyperuricämie	Harnsäure: _____		
<input type="checkbox"/> Osteoporose			
<input type="checkbox"/> Krebserkrankungen	Welche?: _____		
<input type="checkbox"/> Erkrankungen des Magen- Darm-Traktes			
<input type="checkbox"/> Sonstige Erkrankungen	_____		