





VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG FÜR AMBULANTE BEHANDLUNGEN IM SPITAL

(gem. Art. 9b KLV | gem. Tarif ambulante Leistungen der Ernährungsberatung H+)

Personalien PatientIn	Adressdaten Ernährungsberatung
□ m □ w	HOCH Health Ostschweiz
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon Privat	Krankheit
Arbeitgeber	StoffwechselkrankheitenAdipositas (Body-Mass-Index ≥ 30 kg/m2)
Telefon Geschäft	☐ Übergewicht (Body-Mass-Index ≥ 25 kg/m2),
Krankenversicherer	das mit einer Folgeerkrankung verbunden ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig
Vers.nr. / AHV-Nr.	beeinflusst werden kann
 ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Invalidität Anzahl Konsultationen ☐ Beratung mit erhöhtem Aufwand ☐ Im Bedarfsfall dürfen zwei Konsultationen pro Tag stattfinden 	 □ 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)
- ag stattilitueri	2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt	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 Datenschutzbedingungen der Vertragspartner	
Medikamente:	
Aktuelle Laborwerte:	
Genaue Diagnose:	
Sprache PatientIn: Bemerkungen:	
Behandlungsbericht: ☐ schriftlich ☐ telefonisch	