



Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

Zur Vorlage bei der Krankenkasse für das Patientenschulungsprogramm Adipositas für Erwachsene gemäß §43 Abs. 2 SGB V

Patientenangaben:

Name Vorname

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Geburtsdatum Krankenkasse

Versichertennummer

Das Patientenschulungsprogramm für Erwachsene ist aus folgenden Gründen indiziert:

Adipositas BMI:

Andere/weitere Erkrankungen des Patienten:

Datum, Stempel, Unterschrift des zuweisenden Arztes