



## Kostenvoranschlag zur medizinischen Ernährungstherapie

Für die ärztlich empfohlene Ernährungstherapie entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Art der Leistung	Betrag	Erstattung
<b>Kosten:</b> 60 Min. = 90 €, jede weitere 15 Min. = 25 € 30 Min. = 45 € 15 Min. = 30 €		
<b>Erstberatung 1 Einheit à 60 Min</b>  beinhaltend: <ul style="list-style-type: none"><li>• Sichtung der ärztlichen Diagnose/ Empfehlung</li><li>• Intensivanamnese</li><li>• Sichtung der Labordaten</li><li>• Anleitung zur Führung eines Ernährungsprotokolls</li><li>• Beratung zu<ul style="list-style-type: none"><li>◦ Essverhalten</li><li>◦ Lebensmittelauswahl</li><li>◦ Ernährungsphysiologie</li><li>◦ Lebensführung</li><li>◦ Gegebenenfalls ärztliche Rücksprache</li></ul></li></ul>	90,00 €	..... €
<b>Folgeberatungen 4 Einheiten à 60 Min</b>  beinhaltend: <ul style="list-style-type: none"><li>• Nährwert (tendenz- oder fein-) Analyse</li><li>• Informationsvermittlung (auch bei Schulungsbedarf für Kindergarten / Schule) (u.a. Standards der DGE)</li><li>• Verbesserung / Stabilisierung der Lebensqualität</li><li>• Anleitung zur Selbstverantwortung</li><li>• Alltagsnahe Lebensmittelberatung</li><li>• Stärkung von Motivation und Eigenkompetenz</li></ul>	360,00 €	..... €
<b>Fahrtkostenpauschale: 20 € / Hin- und Rückfahrt (Städteregion Aachen)</b>		
<b>Gesamtsumme</b>	<b>450,00 €</b>	<b>€</b>

Stempel / Unterschrift des Erstatters

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

**Familienname, Vorname**

.....

**Betr.**

**Kind, Geburtsdatum:** .....

Mit meiner Unterschrift entbinde ich hiermit die

**Praxis für Ernährungstherapie Aachen  
Luzie Kremer, Michaela Schmidtke oder Jennifer Hülsmann  
Rathausstr. 10  
52072 Aachen**

von der Schweigepflicht und bin mit einer Rücksprache mit den betreuenden Ärzten,  
und anderen Therapeuten einverstanden.

Datum :..... Unterschrift .....

### **Datenschutz-Verordnung**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, sehr geehrte Eltern,

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten bzw. der Daten Ihres Kindes ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir ab dem 25. Mai 2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

Unsere Datenschutzzinformation finden Sie ebenfalls auf unserer Website [www.ernaehrungstherapie-aachen.de](http://www.ernaehrungstherapie-aachen.de) oder im Wartebereich.

Kontaktmöglichkeit: Sie können jederzeit mit uns per Mail oder Telefon Kontakt aufnehmen. Die Bestandsinformation oder Löschung aus dem Postfach der Praxis kann auf Ihren Wunsch jederzeit durchgeführt werden. Ein Kontaktformular gibt es auf unserer Website nicht. Sie können direkt Kontakt mit Frau Luzie Kremer aufnehmen.

Zweck der Datenverarbeitung: Wir verarbeiten Daten, um durch Anamnese, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, meist bereits durch Ärzte gestellt oder im Vorfeld durch uns erhoben, Sie oder Ihr Kind bestmöglichst beraten zu können. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Behandlung. Wenn diese nicht bereit gestellt werden, kann die Beratung/ Behandlung nicht sorgfältig erfolgen.

Weitergabe von Daten: Eine Weitergabe von Daten mit Dritten findet nur statt, wenn Sie vorher Ihr Einverständnis gegeben haben. Daten auf dem Anrufbeantworter der Praxis werden von der verantwortlichen Person in der Praxis regelmäßig gelöscht. Auf Wunsch können Ihre Daten umgehend gelöscht werden. Bitte nehmen Sie dazu Kontakt zu Frau Kremer auf.

Speicherung Ihrer Daten: Daten von Ihnen per Mail oder Telefon können auf Ihren Wunsch umgehend gelöscht werden. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, die Daten in Ihrer Akte mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Ihre Rechte: Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehore für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehore lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Kavalleriestr. 2-4  
40213 Düsseldorf  
Telefon: 0211/38424-0  
Fax: 0211/38424-10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Datum : .....      Unterschrift .....