An:………………………………………………………

……………………………………………………………

…………………………………………………………… Hamburg, den:

Kostenübernahme / Kostenplan § 20 SGB V

Ich bitte um die vollständige Kostenübernahme der präventiven Ernährungsberatung gemäß § 20 SGB V. Andreas Loos ist VDOe und Quetheb zertifiziert.-

Name: Vorname: Geb. Datum

Krankenkasse / Versichertennummer:

Kostenplan :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Basisberatung | Beratungseinheit | Preis / Stunde (50min) | Bitte ankreuzen | Vorkasse Angebote Geld sparen |
| Prävention | 3 | 89,00 | X | 250,- pauschal incl. Scan |
| QRM Scan | 1 | 30,00 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Summe** |  | 297,00 |  |  |

Hilfe zum Thema Preise: <https://www.andreas-loos.de/hilfe/>

Das Beratungshonorar ist im Voraus zu bezahlen. Nutzen Sie die Vorkasse Angebote und sparen Sie Geld.

Bitte überweisen Sie den Betrag von ………………….auf mein Konto:

**Andreas Loos**

**HASPA**

**IBAN: De 23 2005 0550 1022 8568 58**