

Ernährungsmedizin und Prävention

Dr. med. Delia Dittrich

Fachärztin für Allgemeinmedizin und Anästhesiologie

Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Beratungsmodule für individuelle Beratungsverläufe:

START

Anamnesegespräch (mind. 60 Minuten) zu Ernährungs- und Lebensgewohnheiten, Stoffwechselbesonderheiten. Gespräch nach Ausarbeitung eines von Ihnen vorweg ausgefüllten Anamnesebogens. (siehe Anlage)

90 Euro

FOLGEBERATUNG

- 1 Beratungseinheit ca. 15 Min. 30 Euro
- 1 Beratungseinheit ca. 30 Min 50 Euro
- 1 Beratungseinheit ca. 45 Min 75 Euro
- 1 Beratungseinheit ca. 60 Min 90 Euro

BIA-MESSUNG

BIA = Bioelektrische Impedanzanalyse

- *BIA-Messung ohne Interpretation der Messergebnisse*
30 Euro

Messung der Körperzusammensetzung mit einem medizinischen Meßgerät (phasensensitive Bioelektrische Impedanzanalyse der Firma Medi-Cal).

- *BIA-Messung mit Interpretation der Messergebnisse*
(ca. 15 Min)

55 Euro

Messung der Körperzusammensetzung mit medizinischem Messgerät und zusätzlicher Interpretation der Messergebnisse in einem persönlichen Gespräch.

Nahrungsanalyse

Nährwertfeinanalyse eines Ernährungsprotokolls:

Analyse (drei von sieben Tagen) eines ausführlichen 7-Tage-Ernährungsprotokolls (siehe Anlage) mit individuellen Empfehlungen.

60 Euro

Behandlungsvertrag:

Name: _____

mit Frau Dr. med. Delia Dittrich

Hiermit möchte ich folgende Leistungen erhalten:

- | | |
|--|---------|
| <input type="radio"/> Erstanamnesegespräch mind 60 Min | 90 Euro |
| <input type="radio"/> Folgeberatung ca. 15 Min | 30 Euro |
| <input type="radio"/> Folgeberatung ca. 30 Min | 50 Euro |
| <input type="radio"/> Folgeberatung ca. 45 Min | 75 Euro |
| <input type="radio"/> Folgeberatung ca. 60 Min | 90 Euro |
| <input type="radio"/> BIA-Messung <u>ohne</u> Auswertung | 30 Euro |
| <input type="radio"/> BIA-Messung <u>mit</u> Auswertung | 55 Euro |
| <input type="radio"/> Nahrungsanalyse (3-von-7-Tagen) | 60 Euro |

(bitte gewünschte Module ankreuzen)

Ich bin darüber aufgeklärt, daß diese Leistungen für mich als Kassenpatienten als Selbstzahlerleistungen zu zahlen sind.

Hamburg, _____

Unterschrift _____