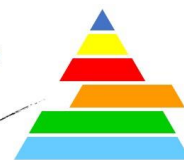


# Anmeldung Ernährungsberatung

PRAXIS FÜR ERNÄHRUNGSBERATUNG

*Claudia Küelling*



Anmeldeformular bitte an: **darm@hin.ch**

weitere Informationen bei: **www.ernaehrung-kuelling.ch**

- Beratungstermin bereits vereinbart auf: .....  Bitte aufbieten
- Zuweisung durch: .....  Selbstzuweisung
- bereits Patient\*in der Praxis für Gastroenterologie & Endoskopie  neue Patient\*in

## Personalien

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Sprache: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Mobile: .....

e-mail: .....

**Zusatzversicherung für ambulante Komplementärmedizin vorhanden?**  ja  nein

Die Beratung ist ASCA- und EMR-zertifiziert. Die meisten Zusatzversicherungen übernehmen die Kosten der Ernährungsberatung (siehe auch [www.ernaehrung-kuelling.ch/konditionen](http://www.ernaehrung-kuelling.ch/konditionen)). Im Zweifelsfalle ist die Anfrage direkt bei der jeweiligen Krankenkasse empfehlenswert.

## Anliegen

- Gesunde Ernährung
- Ernährung im Alter, Osteoporose- und Sarkopenie-Prophylaxe
- Wunsch nach Gewichtsabnahme
- Essstörung, Untergewicht
- Ernährung bei Magendarm-Beschwerden
- Reflux / Sodbrennen
- Magenentleerungsstörungen, Völlegefühl, Übelkeit
- Laktoseintoleranz
- Verstopfung/ Divertikulose
- Zöliakie
- Reizdarm, Blähungen, Durchfall, FODMAP-arme Diät
- Sonstiges .....