



Proaktiver Ernährungstherapie

INA-Kurs

Name: _____ Geb.: _____

Teilnehmer*Innen-Erklärung:

Frau Tollkühn-Prött und Mitarbeiter von Proaktiver haben mich darauf aufmerksam gemacht,

dass bei Vorlage einer behandlungsbedürftigen Erkrankung
und/oder ein BMI >30

eine Absprache mit dem behandelnden Arzt/Ärztin durch den Kursteilnehmer*in erfolgen muss, ob eine Teilnahme möglich ist.

Die Kursleitung ist über diese Erkrankungen in Kenntnis zu setzen und eine Bescheinigung des Arztes muss spätestens zur ersten Kursstunde vorgelegt werden!

Wie soll der Arzt/Ärztin bescheinigen?

Rezept/Bescheinigung:

ICD _____

Bei o.g. Patient*in besteht aktuell ein BMI >30 bzw. von __ .

Es besteht keine Kontraindikation zur Teilnahme am „**Ich nehme ab**“
Gewichtsreduktions-Kurs!

Ort, Datum

Teilnehmer*In INA/ Unterschrift

Ort, Datum

Arzt / Ärztin / Unterschrift

Stempel