

Beslenme danışmanlığı bilgilendirme formu

Randevu tarihiniz _____

Size şu konularda danışmanlık hizmeti veriyoruz:

- **Laktoz intoleransı**
- **Fruktoz malabsorpsiyon**
- **Sorbitol intoleransı**
- **Histamin intoleransı**
- **Çölyak hastalığı**
- **Gıda alerjileri**
- **Polen alerjilerinde çapraz reaksiyonlar**
- **Psödoalerjiler**
- **Diğer, örn. gastrit veya reflü gibi**

Sizde **gıda intoleransı** (örn. laktoz intoleransı, histamin intoleransı, ...) teşhis edilmesi halinde, bir sonraki adım **beslenme terapisi**dir. Beslenme danışmanlığında terapinin nasıl uygulanacağını öğrenirsiniz.

Sizde **gıda intoleransından şüphelenilmesi** halinde, bir sonraki adım yine **beslenme danışmanlığı**dır. Lütfen alerji merkezinin beslenme günlüğünü beslenme danışmanlığına gelirken yanınızda getirin.

Beslenme danışmanlığı için **randevular** www.allergiezentrum.at/termin adresinden çevrimiçi olarak veya 01/982 41 21 numaralı telefondan alınabilir.

Beslenme danışmanlığı ücreti

Beslenme danışmanlığı ücreti, harcanan zamana göre hesaplanır: 30 dak. için % 10 KDV dâhil € 60,-, 45 dak. için % 10 KDV dâhil € 90,-, 60 dak. için % 10 KDV dâhil € 120,- (Bu fiyatlar 31.12.2025 tarihine kadar geçerlidir). Arzu ettiğiniz ek hizmetlerin bedelinin sosyal sigorta kurumunuzdan tahsil edilemeyeceğini ve bu nedenle tarafınızdan ödenmesi gerektiğini lütfen dikkate alınız. Mâzeret göstermeksizin randevuya gelmediğiniz takdirde, size yine de 60 dakikalık beslenme danışmanlığı ücreti fatura edilecektir. Anlamadığınız bir şey varsa, lütfen bize sorun.

Viyana, _____
Tarih

Hastanın veya velisinin imzası (ebeveynlerden biri tek başına imzalıyorsa, velâyetin tek başına kendisinde olduğunu veya diğer ebeveynin rızasıyla hareket ettiğini attığı bu imzayla beyan etmiş olur).