VERWIJSBRIEF DIËTIST 1e lijn

Gegevens cliënt

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Diagnose:

◻ Overgewicht/BMI…..	◻ Hypercholesterolemie	◻ COPD/Astma	◻ Oncologie
◻ Ondervoeding	◻ Voedselovergevoeligheid/allergieën	◻ IBD	◻ Parkinson
◻ Diabetes mellitus	◻ Afbuigende groeicurve kind	◻ Eetstoornis	◻ Coeliakie
◻ Hypertensie	◻ Bariatrische chirurgie	◻ Jicht	◻ Decubitus
◻ Hartfalen	◻ PDS/Fodmap	◻ Sport(st)er	◻ Algemeen
◻ Levercirrose	◻ Zwangerschap/Lacterend	◻ Nierfalen	◻ Anders

Toelichting: _____

Vraagstelling:

Relevante laboratoriumwaarden (bij voorkeur uitdraai toevoegen):

◻ Totaal cholesterol_____	◻ TG_____	◻ Bloedglucose_____
◻ LDL_____	◻ Ratio_____	◻ Tensie_____
◻ HDL_____	◻ HbA1c_____	◻_____

Medicatie:

_____

Terugrapportage: ja/nee

Voor _____/_____/_____

Aan: _____

Huisbezoek geïndiceerd Ja / Nee

Datum _____Handtekening_____

Naam arts/verpleegkundige _____

AGB-code_____ Specialisme _____

Zoek zelf een diëtist

Kijk op www.dietistintwente.nl of scan de QR-code voor het overzicht van diëtisten in Twente. Neem contact op met een praktijk bij u in de buurt en neem deze verwijsbrief mee naar uw afspraak.