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.