|  |
| --- |
| **Doktersvoorschrift** **Dieetadvies** |
| Identificatie patiënt of klever |
| **Verplicht** **aan** **te** **duiden** **wat van toepassing is.**  Voortraject diabetes (max. 2 sessies/jaar)  Zorgtraject diabetes (max. 2 sessies/jaar)  Zorgtraject CNI (max. 4 sessies/jaar)  Gewoon consult |
| **Reden van consultatie:**  Gewichtsreductie  Hypoglycemie  Hypertensie  Nefropathie  Na-arm  K-arm  Andere:…………………………………………  Andere: |
| **Medicatiegebruik** **en** **labowaarden**  Zie bijlage |
| Stempel + handtekening arts  Datum: |