|  |
| --- |
| **ZORGTRAJECT CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE**  **DOKTERSVOORSCHRIFT DIËTETIEK** |

|  |
| --- |
| Identificatie patiënt of klever |

|  |
| --- |
| **Patiënt met zorgtraject nierinsufficiëntie**    **DIËTETIEK**     2 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 3b)  (GFR 30-44ml/min/1,73m²)     3 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 4)  (GFR 15-29ml/min/1,73m²)     4 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 5)  (GFR <15ml/min/1,73m²)    **MEEGEVEN MET PATIËNT**     Kopie laatste verslag nefroloog     Kopie labowaarden / medicatiegebruik     Doelstellingen dieettherapie   Diëtiste mag periodisch patiënt contacteren voor verdere opvolging |

|  |
| --- |
| Stempel + handtekening arts  Datum: |