|  |
| --- |
| **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:      |