****Verwijsbrief diëtist

Naam patiënt

Adres

Geboortedatum

Of een klevertje van de mutualiteit

Of een klevertje van de mutualiteit

* Dieetadvies diabetes
* Dieetadvies overgewicht/cholesterol
* Dieetadvies oncologie
* Dieetadvies hart- en vaatziekten
* Dieetadvies maag- en darmklachten
* Dieetadvies voedselallergie/intolerantie
* Andere: ……………………………………………….
* Zorgtraject diabetes
* Zorgtraject nierinsufficiëntie

**PARAMETERS** Gewicht (kg): ...................... Lengte (cm): ………………… BMI (kg/m²):..................
Buikomtrek (cm): ………… HbA1c (mmol/mol):…………… Cholesterol (mg/dl): ……………..

Graag laboverslag meegeven.

**Andere relevante pathologieën** *(evt anamneseblad meegeven)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**psychosociale toestand**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Relevante medicatie** *(evt medicatielijst meegeven)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stempel + Datum + Handtekening Huisarts**