[bo=2]

VERWIJSBRIEF VOOR DIEETBEHANDELING

CVRM KETENZORG

@v Diëtiste: @ae

@s1 @s2 @s3

@s4 @s5

@s6 @s7

@s10

@V Verwijzend arts @ae

Naam : ??, Huisarts

Adres : ??

Postcode+Woonplaats : ??

Tel/Fax nummer : ??

Datum : @datum

@s9, hierbij verwijs ik in het kader van de @v CVRM @ae ketenzorg:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

@v Algemene gegevens @ae

Naam : @p1 @p2 @p3

Adres : @p4 @p5

Postcode+Woonplaats : @p6 @p7

Telefoonnummer : @p11

Geboortedatum : @p10

Verzekeraar : @p16

Inschrijfnummer : @p9

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

@v Diagnose @ae

CVRM in het kader van: zie diagnose lijst hieronder

met als @v verwijsindicatie @ae (aankruisen):

([?]) Ongewenste BMI

([?]) Dyslipidemie

([?]) Hypertensie

([?]) Nierproblemen

([?]) Eetproblematiek

([?]) Complicaties waarbij aanpassing voeding zinvol is: [?]

([?]) Andere vraag of probleem met betrekking tot voeding: [?]

@i Graag begeleiding volgens de afspraken gemaakt binnen de keten. @ae

@v Complicatie(s) en Nevendiagnose(s) @ae

@probleem

@medisch

@episode @episode-oud

@v Relevante laboratorium- en onderzoeksgegevens @ae

@ddl-tabel

@ddo-tabel

@v Actuele medicatie @ae

@medicatie-aktueel