

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____

Arbeitgeber _____

Telefon Geschäft _____

Krankenversicherer _____

Versichertennummer _____

Krankheit
 Unfall
 Invalidität

Anzahl Konsultationen: _____

Datum _____

Unterschrift
 des Arztes:
 (Stempel mit ZSR-Nummer)



BRIGITTE CHRISTEN-HESS

dipl. Ernährungsberaterin FH
 Gerbergasse 5 · 6004 Luzern · Tel / Fax 041 410 45 00

ZSR-Nr: E 8404.03
 EAN 7601003097641

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (Body-mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch das Übergewicht oder in Kombination mit dem Übergewicht
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Datum _____

Unterschrift der
 Ernährungsberaterin:
 (Stempel mit ZSR-Nummer)

Informationen für die Ernährungsberaterin

Medikamente: _____

Laborwerte: _____

Genauere Diagnose: _____

Bemerkungen: _____

Behandlungsbericht

schriftlich
 telefonisch