

Diätassistentin
Jessica Köhne (geb. Kaiser)
Zertifizierte Diät – und
Ernährungsberaterin VFED
Röntgenstraße 13, 57078 Siegen
Tel.: 0271 / 40583303
Fax: 0271 / 40583304



für _____

Name, Vorname

geboren am

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Die Durchführung einer Ernährungs – beratung ist indiziert. Um entsprechende Kostenübernahme wird im Namen des Patienten gebeten.

Zutreffende Indikation(en) bitte ankreuzen

- Medikamentenplan liegt bei
 Laborbefunde liegen bei
 medizinische Berichte liegen bei

Adipositas

Untergewicht Größe: _____ Gewicht: _____

Diabetes mellitus Typ 1 Typ 2 Insulinpflichtig: Ja Nein

Bluthochdruck RR: _____

Hypercholesterinämie Gesamt – CHOL: _____ HDL: _____ LDL: _____

Hypertriglyceridämie Triglyceride: _____

Hyperurikämie Harnsäure: _____

Osteoporose

LM - Unverträglichkeiten Welche? _____

Allergien Welche? _____

Erkrankungen des Magen - Darm - Traktes Welche? _____

Krebserkrankungen Welche? _____

Essstörungen Welche? _____

Schilddrüsenerkrankungen Welche? _____

Sonstige Erkrankungen Welche? _____

Medikamente Welche? _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes