

Naam patiënt
Adres
Geboortedatum
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/m<sup>2</sup>):.....  
Buikomtrek (cm): ..... HbA1c (mmol/mol):..... Cholesterol (mg/dl): .....

Graag laboverslag meegeven.

**ANDERE RELEVANTE PATHOLOGIEËN** (evt anamneseblad meegeven)

.....

**PSYCHOSOCIALE TOESTAND**

.....

**RELEVANTE MEDICATIE** (evt medicatielijst meegeven)

.....

.....

<b>Stempel + Datum + Handtekening Huisarts</b>
--