
Name, Vorname des Versicherten

Krankenkasse geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Ernährungsberatung und –therapie
Laura Baron
Diplom-Ernährungswissenschaftlerin
Muthesiusstr. 28
12163 Berlin

Ärztliche Empfehlung einer individuellen Ernährungsberatung

Bei dem/der oben genannten Patienten/Patientin ist aufgrund der vorliegenden Indikation/en eine Ernährungsberatung erforderlich.

Indikationen:

Indikationskatalog für eine diätetische Ernährung/Ernährungsumstellung:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fettstoffwechselstörungen | <input type="checkbox"/> Arteriosklerose/Herzinfarkt | <input type="checkbox"/> Adipositas |
| <input type="checkbox"/> Darmerkrankungen | <input type="checkbox"/> Lebererkrankung | <input type="checkbox"/> Untergewicht |
| <input type="checkbox"/> Magenerkrankungen | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie/Gicht | <input type="checkbox"/> Polyarthrit |
| <input type="checkbox"/> Pankreaserkrankungen | <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus I /II | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hypertonie | <input type="checkbox"/> Gallenerkrankung | |
| <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergie | |

Folgende Datenfelder bitte ausfüllen, sofern die Labordaten bekannt und für die Beratung notwendig sind:

Gesamtcholesterin: _____ HDL: _____ LDL: _____

Triglyceride: _____ Harnsäure: _____

Blutzucker: _____ HbA1c: _____ Kreatinin: _____

Eisen / Ferritin: _____ TSH/ft3: _____

Ergänzende Hinweise (z.B. Medikation):

Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt

Praxisstempel:
