

## VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

### Personalien PatientIn

Name  
Vorname  
Geburtsdatum  
Strasse  
PLZ/Ort  
Telefon Privat  
Arbeitgeber  
Telefon Geschäft  
Krankenversicherer  
Versichertennummer

Krankheit     Unfall     Invalidität

Anzahl Konsultationen

### Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

ZSR-Nr.:

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

.....

(Stempel mit ZSR-Nummer)

----- ✂ -----

### Adressdaten Ernährungsberatung

diabetesostschweiz  
Fachbereich Ernährung  
c/o Praxis am rhy AG  
Schützenwiese 8  
9451 Kriessern  
Tel: 071 223 67 67  
Fax: 071 223 58 92  
ZSR-Nr.: M200617

### 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 Ernährungsberatung:

.....

(Stempel mit ZSR-Nummer)

### Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht

schriftlich     telefonisch