

Verslag diëtist – zorgtraject chronische nierinsufficiëntie

Patiënt		Huisarts	
Naam		Naam	
Adres		Adres	
Geboortedatum			
Geslacht	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		

Diëtist	
Naam	
Adres	
Handtekening	

1. Resultaten anamnese

2. Persoonlijke risicofactoren

- Lengte (m):
- Gewicht (kg):
- BMI (kg/m²):
- Buikomtrek (cm):

3. Evolutie

- gunstig
 ongunstig
 stabiel

Opmerkingen:

4. Beweging

5. Aard van het voedings- en dieetadvies

6. Afspraken met patiënt / doelstellingen / motivatie

7. Extra aandachtspunten i.v.m. dieet / opmerkingen