

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien

Name

Zuger Kantonsspital

Vorname

Ernährungsberatung

Geburtsdatum

Landhausstrasse 11

6340 Baar

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Arbeitgeber

Telefon Geschäft

Krankenversicherer

Versichertennummer

Krankheit Unfall Invalidität

Anzahl Konsultationen

Datum

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
des Arztes:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Unterschrift der

Ernährungsberaterin:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

----- ✂ -----

Informationen für die Ernährungsberaterin

Medikamente:

Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht

schriftlich telefonisch

Kostengutschrift eingetroffen am