

Anmeldung zur ambulanten Ernährungsberatung

Arzt/Stempel:

Datum:



Ernährungsberatung
Tel. 033 226 28 66
Fax. 033 226 25 22
ernaehrungsberatung@spitalthun.ch

Wir bieten den Patienten direkt auf. Falls bereits ein Termin feststeht, kann die Anmeldung mitgegeben werden.

Patient

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Zivilstand:

PLZ, Ort:

Beruf:

Tel. P:

Tel. G:

Krankenkasse:

Grösse: Gewicht:

BMI:

Diagnosen:

Medikation:

Ernährungstherapie:

Gesunde Ernährung

Adipositas

Hyperlipidämie

Diabetes mellitus

Typ II

Typ I

Insulin:

Magen-Darmerkrankungen

Allergien

andere:

Wichtige Befunde und Laborwerte z.B.: Blutzucker, HbA1c, Gesamtcholesterin, HDL, Triglyceride

.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....

Rückmeldung erwünscht Ja schriftlich telefonisch Nein

Zur Ernährungsberatung gehören

- Zusammenhänge Ernährung ↔ Krankheit (medizinische Grundkenntnisse)
- Ernährungs-Prinzip

- Empfehlungen einer ausgewogenen, bedarfsgerechten Ernährung und deren praktische Durchführung

- Mahlzeitenverteilung, ev. Tagesplan
- Verhaltensänderung
- Zubereitungsarten / Rezepte