

**Ilse Velkers, diëtiste**

Crystalic Business Center  
François HaverSchmidtwei 2  
8914 BC Leeuwarden  
T. 06 12 03 09 00 | E. info@puurnatural.nl  
W. www.puurnatural.nl



Verwijsbrief dieetadvisering - *Afspraak maken telefonisch of per mail*

**Gegevens cliënt**

Naam .....  
Adres .....  
Postcode en woonplaats .....  
Telefoon .....  
Geboorte datum .....  
Zorgverzekeraar/ polis nr. ....  
BSN .....

**Medische diagnose**

- Te hoog gewicht
- Diabetes
- Gewichtsverlies/ ondervoeding
- Hypercholesterolemie
- COPD
- Hartfalen
- Hypertensie
- Maag, darm of leverziekte .....
- Voedselovergevoeligheid .....
- Anders .....

**Hulpvraag aan de diëtist**

- Huisbezoek geïndiceerd .....
- Overleg gewenst .....

**Relevante laboratorium gegevens**

Glucose nuchter .....	HDL .....
Glucose .....	LDL .....
HbA1C .....	TG .....
Bloeddruk .....	.....
Chol. Totaal .....	.....

**Relevante medicatie**

.....  
.....

**Verwezen door**

Naam arts/ specialist .....  
Datum .....  
Handtekening .....