

# ABC diëtistennetwerk

Voor het maken van afspraken:

**T 06 - 43 42 56 90**

**I [www.abcdietist.nl](http://www.abcdietist.nl)**

**E [info@abcdietist.nl](mailto:info@abcdietist.nl)**

## Verwijsformulier ABCdiëtist:

### Gegevens patient

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
PC/Woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Vezekering \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_  
BSN \_\_\_\_\_

### Diagnose /dieetindicatie\*

- overgewicht  COPD  
 diabetes mellitus  ondergewicht  
 hyperlipidemie  \_\_\_\_\_  
 hypertensie  \_\_\_\_\_

### Relevante laboratorium- en onderzoekgegevens

Totaal cholesterol \_\_\_\_\_ mmol/l Bloeddruk \_\_\_\_\_ mm Hg  
LDL \_\_\_\_\_ mmol/l Bloedglucose nuchter \_\_\_\_\_ mmol/l  
HDL \_\_\_\_\_ mmol/l HbA1c \_\_\_\_\_ %  
Triglyceriden \_\_\_\_\_ mmol/l Creatinine \_\_\_\_\_ µmol/l  
Ratio \_\_\_\_\_

### Medicijnen / bijzonderheden / toelichting

- bijlage bijgevoegd

### Gegevens arts

Naam \_\_\_\_\_ AGB-code \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
PC/Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

### Rapportage gewenst:

Ja / nee / alleen bij uitzonderingen

\* zie ook Artsenwijzer Dietetiek: leidraad voor verwijzing



**ABC**  
DIËTIST

*Advies, Behandeling en Coaching op maat!*