

## Aanvraag dieetadvies

- op spreekuur  
 huisbezoek (dit ter beoordeling huisarts)

Naam patiënt/cliënt: .....

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

Geboortedatum: ..... BSN nr.: .....

### Diagnose/reden verwijzing:

### Relevante laboratorium- en onderzoeksgegevens

serumcholesterolgehalte	: .....	mmol/l	glucose-nuchter:	.....	mmol/l
HDL-cholesterol	: .....	mmol/l	glucose-niet nuchter:	.....	mmol/l
LDL-cholesterol	: .....	mmol/l	GlyHb (HbA1c):	.....	mmol/mol
triglyceriden	: .....	mmol/l			
tensie	: .....	mmol/l			

### Medicatie/bijzonderheden:

Verwijzend arts: .....

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

Telefoonnummer: ..... Datum: .....

Handtekening arts: .....