

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien

Name Maria Niggeler Chávez
Vorname Propositum MN Nutrition
Geburtsdatum Forchstrasse 96
Strasse 8132 Egg b. Zürich
PLZ/Ort Tel. 044 431 50 36
Telefon Privat ZSR-Nummer S0189.31

Arbeitgeber

Telefon Geschäft

Krankenversicherer

Versichertennummer

Krankheit Unfall Invalidität

Anzahl Konsultationen

Datum _____

Unterschrift _____

des Arztes: _____

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:

Adresse / ZSR-Nummer

Ernährungsberater/in:

Unterschrift:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

(Stempel mit ZSR-Nummer)

----- ✂ -----

Informationen für die Ernährungsberaterin

Medikamente:

Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht

schriftlich telefonisch