

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien PatientIn

Geschlecht m w
Name
Vorname
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/Ort
Telefon Privat
Arbeitgeber
Telefon Geschäft
Krankenversicherer
Versichertennummer
 Krankheit Unfall Invalidität
Anzahl Konsultationen 6

Adressdaten verordnende/r Ärztin/Arzt

Adressdaten Ernährungsberatung

Spital Lachen AG
Ernährungsberatung
Oberdorfstrasse 41
8853 Lachen
Tel: 055 451 37 17 / 18 / 15
Fax: 055 451 37 13
ernaehrungsberatung@spital-lachen.ch

Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas Erwachsene (Body-Mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht
- Adipositas Kinder und Jugendliche (Body-Mass-Index > 97. Perzentile). Oder Body-Mass-Index > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kapitel 4 KLV
 - 1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen innert 6 Monaten)
 - 2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Datum/Unterschrift des Arztes/der Ärztin:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

----- ✂ -----

Datum/Unterschrift Ernährungsberatung:

(Stempel mit ZSR-Nummer)

Informationen für die Ernährungsberatung

Medikamente:

Aktuelle Laborwerte:

Genauere Diagnose:

Sprache PatientIn:

Bemerkungen:

Behandlungsbericht:

nicht nötig schriftlich telefonisch