medForms.ch
© 2019, alle Rechte vorbehalten

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

Personalien PatientIn

Patientenname

Vorname

Geburtsdatum Geschlecht

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Mail

Arbeitgeber

Strasse

PLZ/Ort

Versicherer

Strasse

PLZ/Ort

Gesetz

Versicherten-Nr.

Unfall-Nr./ -Datum

Personalien Ärztin/Arzt

Arzt/Ärztin

Mail

GLN/ZSR

Datum

Unterschrift bei elektronischer Einsendung unötig

Personalien ErnährungsberaterIn

Mail ernaehrungsberatung-oag@diets-hin.ch

GLN, Fax

Ernährungsberatung Oberaargau
Oberhardstr. 39
4900 Langenthal

Krankheit

- ☐ Stoffwechselkrankheiten
- ☐ Adipositas Erwachsene (BMI > 30) und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht
- ☐ Adipositas Kinder und Jugendliche (BMI > 97. Perzentile). Oder BMI > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kap. 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

Verordnung

Konsultationen 6 pro Verordnung

Informationen für die ErnährungsberaterIn

Medikamente

Laborwerte

Diagnose	Typ	Code	Diagnose
X			
X			

Bemerkungen

Sprache PatientIn

Behandlungsbericht ☐ schriftlich ☐ telefonisch

Elektronische Übermittlung

Mit dem Knopf «Senden» können Sie das Formular elektronisch und gesichert an den Empfänger schicken.