

**Voorschrift dieetadvies – zorgtraject Chronische Nierinsufficiëntie**

<b>Patiënt</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Geslacht</b>	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M

Sessie(s) van 30 minuten

<b>Huisarts</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Stempel</b>	
<b>Handtekening</b>	

**Verwijsbrief huisarts naar diëtist****1. Reden consultatie**

- Nieuwe diagnose
- Bekend met CNI maar nog geen voedingsadvies gekregen
- Opvolging
- Andere:

**2. Nefrologische diagnose & stadium nierfalen**

Stadium 1

**3. Parameters**

Gewicht (kg)	
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	
HbA1c (%)	
Cholesterol	

**4. Belangrijke labowaarden**

Item	Waarde

**5. Voedings-/dieetadvies met extra aandacht voor:****6. Andere relevante pathologieën****7. Medicatiegebruik**

- Graag een verslag van het dieetadvies.