

Art. 9 KLV : ZSR n° R 840010 – Art. 7 KLV : ZSR n° M 0689.10
BERATUNGEN FINDEN IN BULLE, FREIBURG UND MURTEN STATT

ÄRZTLICHE VERORDNUNG FÜR DIE INDIVIDUELLE DIABETES- UND ERNÄHRUNGSBERATUNG gemäss Art. 9b Abs. a und 9c und FÜR DIE PFLEGE gemäss Art. 7, Abs. 2a und 2b, Ziffer 10, der KLV

Verordnung für:

Anrede :	Sprache :
Name, Vorname :	Geboren am:
Adresse :	Tel. Privat :
PLZ / Ortschaft :	Mobile :
Krankenkasse :	Nr :
AHV Nr. :	

Falls noch hospitalisiert, bitte vorgesehenes Austrittsdatum:

Gewünschter Beratungsort: *(siehe obengenannte Liste)*:

Behandelnder Arzt *(falls nicht verordnender Arzt)*:

Diagnose:

.....

Aktuelle Behandlung:

Orale Antidiabetika:

Insulin:

Andere Medikamente:

Diabetesberatung

Fusspflege (inkl. Evaluation und Beratung)

Ernährungsberatung

- Erwünschte Gewichtsreduktion
- Idealgewicht:

Am Ende eines Beratungszykluses erhalten Sie einen schriftlichen Bericht.

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes
und Konkordatsnummer: