

## Verwijsbrief Voedingsadviesbureau PUUR

### Persoonsgegevens

Naam cliënt \_\_\_\_\_ (M/V) Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ BSN \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Ziektekostenverz. / polisnr. \_\_\_\_\_

### Diagnose

Overgewicht  Diabetes  
 Hypercholesterolemie  Hypertensie  
 COPD  \_\_\_\_\_

### Laboratoriumonderzoek

Bloedgluc N \_\_\_\_\_ mmol/l  Chol. Totaal \_\_\_\_\_ mmol/l  
 Bloedgluc \_\_\_\_\_ mmol/l  HDL \_\_\_\_\_ mmol/l  
 HBA1c \_\_\_\_\_ %  LDL \_\_\_\_\_ mmol/l  
 Tensie \_\_\_\_\_ mmol/l  TG \_\_\_\_\_ mmol/l  
 ..... \_\_\_\_\_  ..... \_\_\_\_\_

### Relevante medicatie / bijzonderheden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Vraagstelling / dieetindicatie :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Verwijzend arts / specialist:

Naam: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats: \_\_\_\_\_  
AGB-nummer: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

