|  |
| --- |
| **ZORGTRAJECT CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE****DOKTERSVOORSCHRIFT DIËTETIEK** |

|  |
| --- |
| Identificatie patiënt of klever |

|  |
| --- |
| **Patiënt met zorgtraject nierinsufficiëntie** **DIËTETIEK**   2 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 3b)(GFR 30-44ml/min/1,73m²)  3 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 4) (GFR 15-29ml/min/1,73m²)  4 consultaties van 30min./kalenderjaar (stadium 5) (GFR <15ml/min/1,73m²) **MEEGEVEN MET PATIËNT**   Kopie laatste verslag nefroloog   Kopie labowaarden / medicatiegebruik  Doelstellingen dieettherapie  Diëtiste mag periodisch patiënt contacteren voor verdere opvolging |

|  |
| --- |
| Stempel + handtekening arts Datum:  |