



Verwijsbrief

Gegevens patiënt:
Naam:
Geboortedatum:
BSN:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Verzekering:
Polisnummer:

Reden verwijzing:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Overgewicht/Obesitas | <input type="radio"/> COPD |
| <input type="radio"/> Ondergewicht en/of ondervoeding | <input type="radio"/> PDS/IBS |
| <input type="radio"/> Diabetes Mellitus | <input type="radio"/> Voedselallergieën en
intoleranties:..... |
| <input type="radio"/> Hyperlipidemie | <input type="radio"/> Anders:..... |
| <input type="radio"/> Hypertensie | |

Huisbezoek:

- Ja, geïndiceerd
- Nee, niet geïndiceerd

Aanvullende gegevens:

Lab waarden:

Lengte:.....cm	HDL-cholesterol:.....mmol/l
Gewicht:.....kg	LDL-cholesterol:.....mmol/l
Glucose, nuchter:.....mmol/l	Ratio:.....
Hba1C:.....%	Triglyceriden:.....mmol/l
Totaal cholesterol:.....mmol/l	Bloeddruk:.....mm Hg

Gegevens verwijzer:

Naam:
Praktijkadres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
Email:
AGB-code:
Datum:
Handtekening:

Rapportage gewenst:

- Ja
- Nee
- Alleen bij bijzonderheden