

Voorschrift diëtiste - Zorgtraject Diabetes Type 2

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart dat

Identificatie patiënt (kleefbriefje van de mutualiteit)

volgende begeleiding dient te ontvangen:

**Dieetadvies voor patiënt die is opgenomen in het
Zorgtraject Diabetes:**

..... sessies van 30 min.

(MAX 2/kalenderjaar)

Stempel huisarts

Datum:/...../.....

Handtekening: