medForms.ch
© 2019, tous droits réservés

PRESCRIPTION DIÉTÉTIQUE

(selon l'art 9b OPAS)

Données personnelles du patient

Nom du patient

Prénom

Date de naissance Sexe

Rue

NPA/Lieu

Téléfon

Mail

Employeur

Rue

NPA/Lieu

Assureur

Rue

NPA/Lieu

Loi

N° assuré

N° acc. / Date acc.

Adresse du médicin

Médecin

Mail

GLN/RCC

Date

Signature

superflu pour envoi électronique

Adresse du diététicien

Mail

GLN, Fax

Maladie

- ☐ Troubles du métabolisme
- ☐ Surpoids (IMC ≥ 30 kg/m2)
- ☐ Surpoids (IMC ≥ 25 kg/m2), associé à une affection secondaire, sur laquelle la perte poids peut avoir une influence favorable
- ☐ Obésité des enfants et adolescents (IMC >97e percentile). OuIMC > 90e percentile et maladies concomitants causées par le surpoids ou combinées à ce dernier, selon l'annexe 1, chap. 4 OPAS
  - ☐ 1. Thérapie individuelle (max. 6 consultations dans l'intervalle de 6 moins)
  - ☐ 2. Traitement multi-professionnel structuré individuel (MSIT)
- ☐ Maladies cardio-vasculaires
- ☐ Maladies du système digestif
- ☐ Maladies des reins
- ☐ Etats de malnutrition ou de dénutrition
- ☐ Allergies alimentaires ou réactions allergiques dues à l'alimentation

Ordonnance

Consultations 6 par ordonnance

Informations pour le diététicien

Médicaments

Résultats d'analyse

Diagnose	Typ	Code	Diagnose
X			
X			

Remarques

Langue du patient

Rapport ☐ par écrit ☐ par téléphone

Transmission électronique

«Envoi direct» est désactivé parce que le destinataire ne peut pas être adressé en toute sécurité (HIN-Mail|Medidata)!