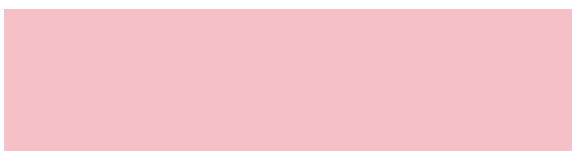




RHEINBURG-KLINIK
WALZENHAUSEN

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

Personalien:	Krankheit:
Name: _____	<input type="checkbox"/> Stoffwechselkrankheiten
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> Adipositas (Body-mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch das Übergewicht oder in Kombination mit dem Übergewicht
Strasse: _____	<input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf-Erkrankungen
PLZ/Ort: _____	<input type="checkbox"/> Krankheiten des Verdauungssystems
Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Nierenerkrankungen
Telefon Privat: _____	<input type="checkbox"/> Fehl- sowie Mangelernährungszustände
Arbeitgeber: _____	<input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktion auf Nahrungsbestandteile
PLZ/Ort: _____	
Telefon Geschäft: _____	
Versicherer: _____	
Vers.-/Unfall-Nr.: _____	



Arzt/Ärztin (Stempel)

KSK-Nr.: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Klinik für akutstationäre neurologische und orthopädische Rehabilitation

Rheinburg-Klinik, CH-9428 Walzenhausen

Telefon ++41 (0)71 886 11 11, Fax ++41 (0)71 888 66 29, info@rheinburg.ch, www.rheinburg.ch



Informationen für die Ernährungsberaterin:

Grösse/Gewicht: _____

Medikamente: _____

Laborwerte: _____

Genaue Diagnose: _____

Bemerkungen: _____



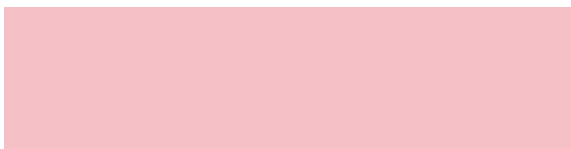
RHEINBURG-KLINIK
WALZENHAUSEN

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

Personalien: **Krankheit:**

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon Privat: _____
Arbeitgeber: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon Geschäft: _____
Versicherer: _____
Vers./Unfall-Nr.: _____

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (Body-mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch das Übergewicht oder in Kombination mit dem Übergewicht
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktion auf Nahrungsbestandteile



Arzt/Ärztin (Stempel)

KSK-Nr.: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Klinik für akutstationäre neurologische und orthopädische Rehabilitation

Rheinburg-Klinik, CH-9428 Walzenhausen

Telefon ++41 (0)71 886 11 11, Fax ++41 (0)71 888 66 29, info@rheinburg.ch, www.rheinburg.ch



Informationen für die Ernährungsberaterin:

Grösse/Gewicht: _____

Medikamente: _____

Laborwerte: _____

Genaue Diagnose: _____

Bemerkungen: _____

KOPIE ERNÄHRUNGSBERATERIN



RHEINBURG-KLINIK
WALZENHAUSEN

VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

Personalien:	Krankheit:
Name: _____	<input type="checkbox"/> Stoffwechselkrankheiten
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> Adipositas (Body-mass-Index über 30) und Folgeerkrankungen durch das Übergewicht oder in Kombination mit dem Übergewicht
Strasse: _____	<input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf-Erkrankungen
PLZ/Ort: _____	<input type="checkbox"/> Krankheiten des Verdauungssystems
Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Nierenerkrankungen
Telefon Privat: _____	<input type="checkbox"/> Fehl- sowie Mangelernährungszustände
Arbeitgeber: _____	<input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktion auf Nahrungsbestandteile
PLZ/Ort: _____	
Telefon Geschäft: _____	
Versicherer: _____	
Vers.-/Unfall-Nr.: _____	



Arzt/Ärztin (Stempel)

KSK-Nr.: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Klinik für akutstationäre neurologische und orthopädische Rehabilitation

Rheinburg-Klinik, CH-9428 Walzenhausen

Telefon ++41 (0)71 886 11 11, Fax ++41 (0)71 888 66 29, info@rheinburg.ch, www.rheinburg.ch



Informationen für die Ernährungsberaterin:

Grösse/Gewicht: _____

Medikamente: _____

Laborwerte: _____

Genaue Diagnose: _____

Bemerkungen: _____

KOPIE ARZT