

Medicatievoorschrift

Ondergetekende, Doctor in de geneeskunde verklaart dat onderstaande patiënt volgende materialen nodig heeft.

Patiëntenlever:

R/ Zelfcontrolemateriaal voor een patiënt, Opgenomen in het zorgtraject diabetes

Gegevens/stempel dokter
Riziv nummer:

datum:

Handtekening:

Voorschrift raadpleging Podologe

Ondergetekende, Doctor in de geneeskunde verklaart dat onderstaande patiënt volgende materialen nodig heeft.

Patiëntenlever:

R/ Raadpleging bij podologe – controle voeten en schoenen en zolen

Dit in het kader van het zorgtraject diabetes

Gegevens/stempel dokter
Riziv nummer:

datum:

Handtekening:

Voorschrift raadpleging Diëtiste

Ondergetekende, Doctor in de geneeskunde verklaart dat onderstaande patiënt volgende materialen nodig heeft.

Patiëntenlever:

R/ Advies diëtiste – opstellen voedingsadvies

Dit in het kader van het zorgtraject diabetes

Gegevens/stempel dokter
Riziv nummer:

datum:

Handtekening: