


Gentile Dottore,
Sono Laura Lodi, Dietista Nutrizionista. Sono stata contattata dal suo assistito per un percorso nutrizionale.

Al fine di procedere all'elaborazione del piano nutrizionale personalizzato sono a richiedere come da normativa vigente (*art 1 comma 2 punto C del Decreto 14 settembre 1994, n. 744*) la Sua prescrizione di intervento con dicitura "**Visita Dietistica**" contenente l'elenco delle patologie in essere o l'indicazione di stato di buona salute anche su carta bianca intestata o apposito modulo allegato.

Ringraziando anticipatamente per la collaborazione,
porgo Cordiali saluti,

Dr.ssa Laura Lodi
DIETISTA NUTRIZIONISTA


Per ulteriori comunicazioni scriva a info@dietistalauralodi.it
oppure telefoni il lunedì mattina al 333 4992193

MODULO PRESCRIZIONE VISITA DIETISTICA

Data ____/____/____

Si prescrive **Visita Dietistica** per (Nome e Cognome Paziente) _____

Il/la mio/o assistito/a:

- È in stato di buona salute
- Presenta una o più delle seguenti patologie o sintomatologie:
 - Sovrappeso/Obesità
 - Sottopeso
 - Dislipidemia
 - Ipertensione
 - Diabete Mellito Tipo 1
 - Diabete Mellito Tipo 2
 - Reflusso gastroesofageo
 - Malattia Autoimmune:
 - Sindrome dell'intestino irritabile (IBS)
 - Malattia infiammatoria cronica dell'intestino (IBD):
 - Sindrome dell'ovaio policistico (PCOS) o Ovaio micropolicistico
 - Altro: _____

Per tali patologie assume i seguenti farmaci:

Note del medico prescrittore:

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

