

Rapport diététique

(selon l'A.R. en vigueur dont dépend le diététicien)

A l'intention du Docteur : Date :/...../.....

Patient·e :

Date de naissance :/...../.....

Votre patient·e est venu·e me consulter le :/...../..... dans le cadre d'une prise en soin diététique de type :

Evaluation des paramètres santé :

Date			
Poids (kg)			
IMC (kg/m²)			
Tour de taille (cm)			

Remarques :

Un plan alimentaire adapté a été établi et en voici le contenu :

Résultats de l'enquête nutritionnelle :

Résultats du diagnostic diététique :

Points d'attention au plan proposé :

Étapes proposées au patient.e pour un suivi optimal :

A votre disposition pour toute précision concernant votre patient·e.
Merci de votre confiance et de votre collaboration.

Date et cachet du diététicien