

OPSTARTTRAJECT DIABETES TYPE 2

DOKTERSVOORSCHRIFT
Identificatie patiënt

Naam rechthebbende

Kleefbriefje V.l.

1 VOORSCHRIFT PER TYPE
NOMENCLATUURNUMMER

DIËTETIEK/VOEDINGSADVIES EN PODOLOGIE (VANAF RISICOGROEP 1)

Discipline	Individueel	
☐ Diëtist	 x 1 sessie	Max. 2 sessies/ kalenderjaar (30 min per sessie)
☐ Podoloog	 x 1 sessie	Max. 2 sessies/ kalenderjaar (45 min per sessie)

Dit voorschrift is enkel geldig gedurende:

☐ dit kalenderjaar OF ☐ van 1 januari t.e.m.
31 december van
volgend kalenderjaar

Stempel en handtekening van de huisarts

.....
Datum