

Lettera per il medico curante

Richiesta informazioni cliniche e assenza di controindicazioni al trattamento dietetico

Le scrivo in riferimento al/alla Suo/a assistito/a, il/la quale ha richiesto una consulenza dietistica per valutare il proprio stato nutrizionale ed ottenere indicazioni per un'alimentazione adatta alle sue specifiche esigenze e condizioni di salute.

Al fine di elaborare un intervento nutrizionale sicuro, efficace e coerente con il quadro clinico generale, Le chiedo cortesemente di confermare lo stato di salute del/della paziente, segnalando eventuali patologie, allergie o terapie farmacologiche in atto.

Resto a Sua completa disposizione per eventuali chiarimenti o necessità di confronto in merito.
Cordiali saluti

In fede
Dott.ssa Monica Longo
Dietista PA0095

Riservato alla comunicazione interprofessionale

In riferimento al/alla mio/a assistito/a: _____

- ☐ si è PRESA VISIONE della richiesta di intervento nutrizionale e il/la paziente gode di buona salute
- ☐ si è PRESA VISIONE della richiesta di intervento nutrizionale e si allega sintesi anamnestica e farmacologica

Data:

Si rilascia su richiesta dell'interessato

(Timbro e firma del medico curante)

Il presente documento viene consegnato in originale al/alla paziente per gli usi consentiti dalla legge ed è finalizzato esclusivamente alla comunicazione interprofessionale per l'aggiornamento di informazioni cliniche ed il coordinamento terapeutico nel rispetto delle specifiche competenze e responsabilità professionali.