

Überweisung zu einer kostenfreien Ernährungsberatung/Ernährungstherapie im Rahmen des steirischen Programmes GEMEINSAM G'SUND GENIESSEN - daheim und unterwegs.



<p>Auszufüllen von der Ärztin/dem Arzt</p> <p>Patientin/Patient - Name (Vorname und Familienname): </p> <p>Patientin/Patient - Versicherungsnummer: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Tag</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Monat</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Jahr</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> </p> <p>Patientin/Patient - Anschrift (PLZ, Ort): </p> <p>Überweisung an <input checked="" type="checkbox"/> Diätologin/Diätologen für eine kostenfreie Ernährungsberatung/Ernährungstherapie im Rahmen des steirischen Programmes GEMEINSAM G'SUND GENIESSEN - daheim und unterwegs.</p> <p>Wegen: </p> <p>Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes </p>									Tag		Monat		Jahr				<p>Auszufüllen von Patientin/vom Patienten (bzw. der Begleitperson)</p> <p>Datum der Übergabe an: Diätologin/Diätologen:</p> <p>Unterschrift Patientin/Patient (bzw. der Begleitperson): </p> <p>Auszufüllen von der Diätologin/vom Diätologen</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Beratungstermin - Datum</th> <th style="width: 70%;">Unterschrift Diätologin/Diätologe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Befundung: </p> <p>Datum, Stempel und Unterschrift der Diätologin/des Diätologen </p>	Beratungstermin - Datum	Unterschrift Diätologin/Diätologe	1.		2.		3.		4.		5.	
Tag		Monat		Jahr																									
Beratungstermin - Datum	Unterschrift Diätologin/Diätologe																												
1.																													
2.																													
3.																													
4.																													
5.																													

GEMEINSAM G'SUND GENIESSEN Beratungsstellen für Ernährungsberatung/Ernährungstherapie
 (steiermarkweites Angebot - ausgenommen Graz):

Bezirk	Diätologin/Diätologe	Kontakt für eine Terminvereinbarung
Bruck-Mürzzuschlag	Martina Oswald	Telefon: 0664 417 23 45
Deutschlandsberg	Birgit Wirnsberger	Telefon: 0699 17 98 85 31
Graz-Umgebung	Brigitte Schinnerl	Telefon: 0699 10 99 94 44
Hartberg-Fürstenfeld	Andrea Fassl	Telefon: 0664 635 17 15
Leibnitz	Martina Strohsriegl	Telefon: 0699 811 55 972
Leoben	Julia Straßer	Telefon: 0660 430 09 70
Liezen	Karin Machhammer	Telefon: 0681 10 46 34 76
Murau	Birgit Kogler	Telefon: 0664 244 88 43
Murtal	Carina Wenzl	Telefon: 0664 163 40 36
Südoststeiermark	Maria Tropper	Telefon: 0664 649 09 31
Voitsberg	Christina Pichler	Telefon: 0660 385 45 97
Weiz	Natalie Möstl	Telefon: 0664 405 33 57
SERVICEHOTLINE STEIERMARK		Telefon: 0664 804 53 67 69

Hinweis zu Terminvereinbarungen/Terminabsagen

Die Diätologinnen und Diätologen des Programmes nehmen sich für Sie Zeit und vereinbaren entsprechende Termine. Wenn Sie einen Termin nicht einhalten können, bitten wir Sie deshalb, **mindestens 48 Stunden vorher** abzusagen. Ansonsten kann Ihnen - unter Umständen - das Service einer kostenlosen Beratung durch das Programm nicht mehr angeboten werden.

Mehr zum Programm erfahren Sie unter: www.fh-joanneum.at/ernaehrungsberatung