

Formulier Rapportage aan en verwijzing naar de huisarts

In te vullen door de consultatiebureauarts

Plaats: Datum:/...../.....

Geachte collega,

Onlangs zagen wij op het consultatiebureau uw patiënt:

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Bij hem (haar) wordt voedselallergie overwogen op grond van de volgende klachten:

Begeleiding vindt plaats conform de Landelijke Standaard Voedselallergie bij zuigelingen.

Eliminatie van koemelk en eventuele andere voedingsmiddelen vindt plaats van/...../..... tot/...../.....;

Belasting na eliminatie vindt plaats vanaf/...../.....;

Op grond van eliminatie, belasting en reëliminatie is de diagnose voedselallergie voor gesteld. Behandeling met hypoallergene voeding is gestart;

Voedselallergie kon niet worden bevestigd door eliminatie, belasting en reëliminatie. Wij verzoeken u om verdere hulp;

Uw patiënt vertoont ernstige symptomen passend bij voedselallergie. Wij verzoeken u om verdere hulp;

Wij willen u vragen patiënt te verwijzen naar de diëtist voor:

Introductie van bijvoeding;

Advisering moeder over volwaardige voeding bij borstvoeding;

Anders, namelijk:

Met collegiale hoogachting,