



Sehr geehrte/r Frau/Herr Dr. _____

_____ ist bei mir in der Ernährungsberatung. Sie/er möchte ihr/sein Ernährungsverhalten weiter umstellen, mit dem Ziel, langfristig ihr/sein Gewicht zu reduzieren und zu halten.

Vor/während jeder Diät sollte der Gesundheitszustand der Teilnehmerin/des Teilnehmers durch eine Ärztin/einen Arzt untersucht werden. Daher bitte ich Sie _____ ebenfalls zur Seite zu stehen und sie/ihn bei ihrem/seinem Vorhaben von ärztlicher Seite zu unterstützen.

Daher bitte ich Sie um folgende Laborwerte, die idealerweise nicht älter als vier bis maximal sechs Wochen sind:

- Nüchtern-Glukose, bei bekanntem Diabetes zusätzlich HbA 1c
- TSH
- Harnstoff, Kreatinin, Harnsäure, GFR
- AST/GOT, ALT/GPT, yGT
- Gesamt-Cholesterin, HDL-, LDL-Cholesterin, Triglyzeride

Ihre Patientin/Ihr Patient wurde darüber informiert, dass sie/er die Kosten für die Blutentnahme und Laboruntersuchung ggf. selber tragen muss.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Vielen Dank und freundliche Grüße