

Dott.ssa Flavia Cascio, Dietista

Iscrizione n. 4 Albo Dietisti - Ordine TSRM-PSTRP di Palermo

Laurea Magistrale in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana

Master II livello in Nutraceutica, Alimentazione e Salute

Corso Perfezionamento in Fitoterapia e Micoterapia di interesse alimentare e medicinale

Gentile Dottore/Dottoressa,

Ai fini di una Consulenza Dietistica e del successivo intervento dietoterapico o di educazione alimentare, in conformità al D.M. 14\09\1994 n.744 secondo cui "il Dietista - operatore sanitario competente per tutte le attività finalizzate alla corretta applicazione dell'alimentazione e della nutrizione - elabora protocolli dietetici personalizzati previa prescrizione medica", si richiede la seguente prescrizione del MMG o PLS o Medico specialista attestante lo stato di salute del/la suo/a assistito/a. E' possibile altresì redigerla sulla Sua carta intestata (non ricettario).

Il/la mio/a assistito/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

non presenta patologie;

presenta le seguenti patologie:

- sottopeso _____
- sovrappeso _____
- obesità _____
- ipertensione arteriosa _____
- diabete tipo 1 _____
- diabete tipo 2 _____

è stato/a sottoposto/a ai seguenti interventi chirurgici:

- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____

attualmente non assume terapia farmacologica;

attualmente assume la seguente terapia farmacologica:

- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____

In fede, si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

Luogo e Data

Timbro e Firma del Medico

Dott.ssa Flavia Cascio, Dietista

Studio: via Aquileia 34/E - 90144 Palermo (PA)

CF: CSCFLV91A46G273V | P.I.: 06270590828

+39 3284346037 | flaviacascio@libero.it | www.flaviacasciodietista.it