

## Zuweisung zur diätologischen Ernährungstherapie

Sehr geehrte Damen und Herren! Ihre Patient\*in wünscht eine diätologische Ernährungstherapie und hat sich bei mir in Betreuung begeben. Ich ersuche Sie höflich, die Zuweisung gemäß MTD-Gesetz (§2 Abs. 4) auszufüllen und – sofern vorhanden – relevante Laborwerte beizulegen. Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung. Herzlichen Dank!

### Allgemeine Daten

Patient\*in (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

### Ärztliche Diagnose(n) / Überweisungsgrund

---

### Psychiatrische / psychotherapeutische Mitbehandlung

Aktuelle Mitbehandlung  Nein  Ja, durch:

Name Kolleg\*in / Institution \_\_\_\_\_

Frühere stationäre Behandlungen  Nein  Ja

### Aktuelle Medikation (ernährungsrelevant)

Besonders relevant: Psychopharmaka (z. B. Mirtazapin, Olanzapin, Lithium), Schilddrüsenpräparate, Antidiabetika, Diuretika, Immunsuppressiva, Antikoagulantien

### Laborwerte - erbetene Werte für die diätologische Erstbeurteilung

Falls vorhanden, bitte folgende Werte beilegen oder in der Überweisung vermerken:

- TSH
- Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride
- Glucose, HbA1c
- Vitamin B12, Folsäure
- BUN, Kreatinin, Elektrolyte, Calcium, Harnsäure, GFR
- Eisen, Ferritin
- Leberblute (inkl. Gesamt-Eiweiß)
- Vitamin D3, Parathormon

Bei vorliegender Schweigepflichtsentbindung bin ich bei Rückfragen gerne für Sie erreichbar.

Hinweis: Diätologische Ernährungstherapie ist in Österreich eine Privatleistung. Die Kosten werden von den gesetzlichen Pflichtversicherungen derzeit nicht übernommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des/der zuweisenden Ärzt\*in