

## Fiche de suivi téléphonique diététique

### A réaliser dans les 2 mois après le bilan

Nom et prénom du patient : ..... Date du suivi : .....

- Rappel bref des objectifs fixés lors du bilan diététique : .....  
.....  
.....

- Objectifs atteints :  oui  
 non

- Difficultés rencontrées : .....  
.....  
.....  
.....

- Implication du patient et/ou de l'entourage par rapport à son régime  oui  
 non

- Consultation à prévoir  oui  
 non  
 refus du patient

- Séances d'éducation collective  oui  
 Non

Commentaires : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Professionnel :

Signature