

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