

Name Diaetologin/Diaetologe:.....

CHECKLISTE

	Teilnehmer 1	Teilnehmer 2	Teilnehmer 3
Persönliche Daten			
Geschlecht			
Geburtsjahr			
Bundesland (Wohnort)			
Erstkontakt am:			
<i>informiert über</i>			
Projektablauf			
mitzubringende Unterlagen			
Zahlungsmodalitäten			
Anfahrtsweg			
1. Termin (inkl. BIA) am:			
von Projekt erfahren durch:			
Motivation/Teilnahmegrund			
Beratungsunterlagen ausgehändigt			
vom TN mitgebrachte Unterlagen:			
Vorsorgeuntersuchungsblatt			
sonstige Befunde			
ausgefüllter Ernährungsfragebogen			
7-Tage-Ernährungsprotokoll			
Daten in Dokumentation erfasst			
2. Termin am:			
Daten in Dokumentation erfasst			
3. Termin am:			
Dateneinverständnis unterschrieben			
Daten in Dokumentation erfasst			
4. Termin (inkl. BIA) am:			
Daten in Dokumentation erfasst			
5. Termin am:			
Daten in Dokumentation erfasst			
über Gesundheitshunderter informiert			
Sammelrechnung ausgestellt			
Daten in Dokumentation erfasst			
6. Folgetermin vereinbart			
6. Termin am:			
Daten f. Evaluation übermittelt am:			
Sonstiges (z.B. Partnertarif):			
Projekt abgebrochen am:			
Projekt abgebrochen, weil:			