Arbeitshilfe der Bundesapothekerkammer
zur Qualitätssicherung

**FORMBLATT**

* Dokumentation des Beratungsgespräches im Rahmen der Ernährungsberatung

Stand der Revision: 26.11.2020

**Leitlinie:**

Ernährungsberatung in der Apotheke

Dokumentation des Beratungsgespräches im Rahmen
der Ernährungsberatung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erstgespräch** | **❒** |  | **Datum des Gespräches:** |
|  |  |  |  |
| **Ernährungsberatung**  | **❒**  |  | **Datum des Gespräches:** |
| **Folgeberatung**  | **❒** | **Nr.** | **Datum des Gespräches:** |
| **Name des Kunden:** |  |
|  |  |
| **1. Auswertung des Ernährungsprotokolls:** |
|  |  |
| **2. Empfehlungen für den Kunden:** |
|  |  |
| **3. Besprochene/vereinbarte Maßnahmen:** |
|  |
| **4. Mitgegebenes Informationsmaterial:** |
|  |
| **5. Akzeptanz der bisherigen Empfehlungen:** |
|  |  |
| **6. Praktikabilität der bisherigen Empfehlungen:** |
|  |  |
| **7. Weitere Wünsche des Kunden:** |
|  |  |
| **Dauer des Gespräches:**  | **Nächster Beratungstermin:** |
|  |  |

Unterschrift Apotheker/in