KLINIKUM LIPPE
VON MENSCH ZU MENSCH

ADIPOSITASZENTRUM LIPPE

Diät- und Gewichtslebenslauf

Name .....

Bitte versuchen Sie, sich so genau wie möglich zu erinnern - Ihre Angaben sind für den späteren Antrag bei Ihrer Krankenkasse sehr wichtig.

Jahr oder Zeitraum	Abnahmeversuch (z.B. Weight Watchers, BCM, Optifast, Eigene Diät, Ernährungsberatung, Diabetesberatung, stationär)	Gewichtsabnahme (kg)