

**SOSPENSIONE DEL TRATTAMENTO:**

concordata       non concordata (data ultimo appuntamento: \_\_\_\_\_)

-----

con motivazione (*Descrivere le motivazioni ovvero per insoddisfazione dei risultati, professionista inadeguato, distanza, prestazione troppo impegnativa economicamente, metodo non adatto, incomprensioni*):

senza motivazione

**Oppure CHIUSURA DEL TRATTAMENTO:**

concordata       non concordata (data ultimo appuntamento: \_\_\_\_\_)     paziente deceduto

-----

con motivazione (*Descrivere le motivazioni ovvero per insoddisfazione dei risultati, professionista inadeguato, distanza, prestazione troppo impegnativa economicamente, metodo non adatto, incomprensioni*):

senza motivazione

**OBIETTIVO TERAPEUTICO RAGGIUNTO**

si, con quale soddisfazione: \_\_\_\_\_

no

parzialmente con quale soddisfazione: \_\_\_\_\_

peso entrata (Kg)  
altezza (cm)  
circonferenza vita (cm)  
imc  
metabolismo a riposo predetto(kcal/die)  
massa grassa

peso uscita (Kg)  
variazione di peso (Kg)  
circonferenza vita  
imc  
metabolismo a riposo predetto(kcal/die)  
massa grassa

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bussolengo, Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_