REGIONE PIEMONTE

Comune di .....

Richiesta di dieta speciale per altre patologie che necessitano di dietoterapia

(la certificazione deve essere compilata dal medico pediatra del SSN o dal medico di medicina generale del SSN)

CERTIFICAZIONE

Si certifica che (cognome e nome).....

Nato a: .....

Residente a: ..... via: .....

Codice Fiscale o tessera sanitaria:.....Tel:.....

Scuola:.....

è **affetto/a** da:

- □ **Diabete**
- □ **Dislipidemie**
- □ **Obesità complicata**
- □ Sovrappeso/Obesità semplice *(nel certificato medico deve essere segnalata la condizione di sovrappeso oppure di obesità semplice. Per il bambino verrà mantenuto il menù previsto per la ristorazione scolastica, in quanto normocalorico e bilanciato per le diverse fasce di età. Verranno peraltro adottate da parte del personale scolastico e degli addetti alla ristorazione opportune modalità comportamentali volte a migliorare l'educazione alimentare del bambino sovrappeso o obeso).*
- □ **Stipsi**
- □ **Reflusso gastro-esofageo**
- □ **Malattia da reflusso gastro-esofageo – esofagite - ulcera**
- □ **Gastrite e/o duodenite**
- □ **Colon irritabile – Colite**
- □ **Malattie infiammatorie croniche intestinali**
  Specificare: .....
- □ **Epatopatie – Colecistopatie**
  Specificare: .....
- □ **Ipertensione**
  Specificare: .....
- □ **Nefropatia – Calcolosi renale**
  Specificare: .....
- □ .....
- □ .....

Il/la bambino/a deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il.....

Timbro e firma del Medico, titoli specialistici, numero di telefono

r_piemon - Rep. DD-A14 23/04/2024.0000286.I Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da BARTOLOMEO GRIGLIO La copia informatica è conforme al documento originale ai sensi dell'art 22 del D.Lgs. n. 82/2005. Il corrispondente documento cartaceo è conservato negli archivi di Regione Piemonte

r_piemon - Rep. DD-A14 23/04/2024.0000286.I Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da BARTOLOMEO GRIGLIO La
opia informatica è conforme al documento originale ai sensi dell'art 22 del D.Lgs. n. 82/2005. Il corrispondente documento ca
nservato negli archivi di Regione Piemonte

LINEE-GUIDA PER LA CERTIFICAZIONE

- **Diabete:** Il Servizio specialistico di riferimento deve allegare al certificato di malattia anche lo schema dietetico.
- **Dislipidemie:** la diagnosi deve essere posta dal Servizio specialistico.
- **Obesità complicata** la diagnosi deve essere posta dal Servizio specialistico.
- **Sovrappeso / Obesità** semplice: nel certificato medico deve essere segnalata la condizione di sovrappeso oppure di obesità semplice. Per il bambino verrà mantenuto il menù previsto per la ristorazione scolastica, in quanto normocalorico e bilanciato per le diverse fasce di età. Verranno peraltro adottate da parte del personale scolastico e degli addetti alla ristorazione opportune modalità comportamentali volte a migliorare l'educazione alimentare del bambino sovrappeso o obeso.
- **Malattia da reflusso gastro-esofageo – esofagite – ulcera:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- Per il **Reflusso gastro-esofageo, Gastrite e/o duodenite, Stipsi, Colite – colon irritabile**, il certificato medico può anche essere redatto dal PLS/MMG e deve riportare la diagnosi e la durata del trattamento dietoterapeutico.
- **Malattie infiammatorie croniche intestinali:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- **Epatopatie – Colecistopatie:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Gastroenterologia.
- **Ipertensione** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Nefrologia o Cardiologia, che deve fornire anche l'indirizzo dietetico.
- **Nefropatia – Calcolosi renale:** la diagnosi deve essere posta da un Servizio di Nefrologia che deve fornire anche l'indirizzo dietetico.