

Détermination de l'état nutritionnel – MUST*

Évaluation du risque de malnutrition dans le secteur des soins ambulatoires**

À faire remplir par le patient/la patiente

Nom, prénom: _____ Date de la consultation: _____

Taille: _____ cm Poids: _____ kg

À faire remplir par l'équipe du cabinet médical

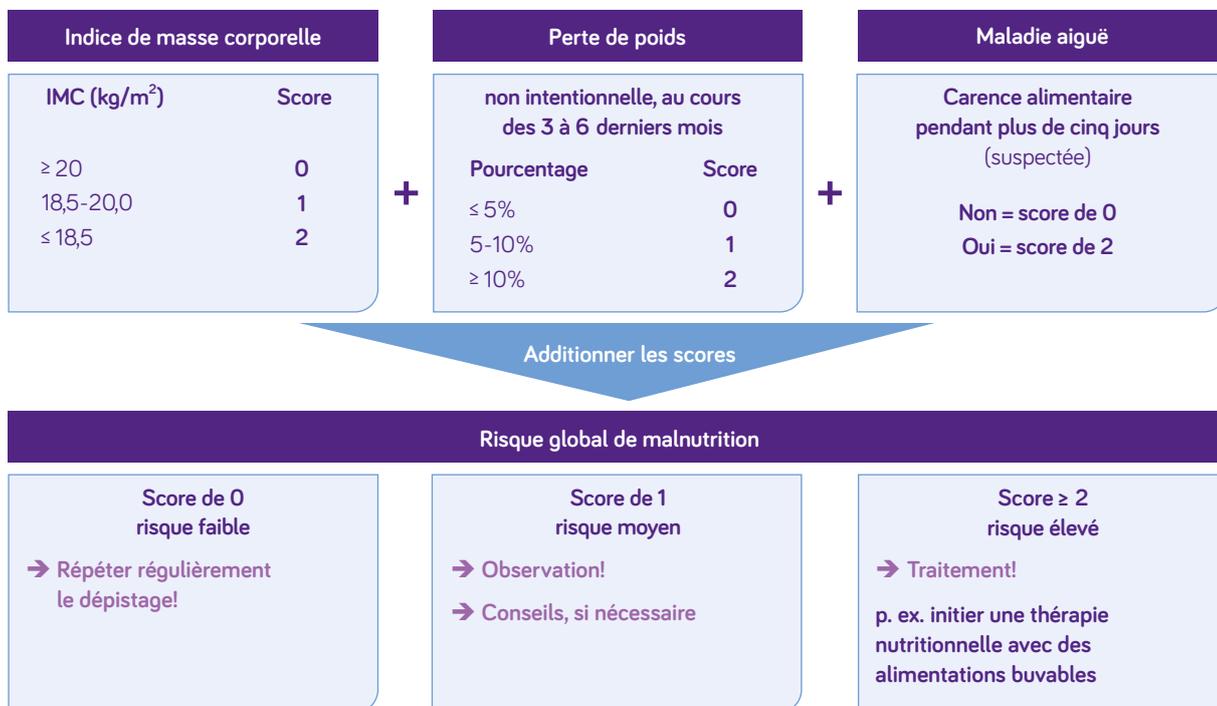
IMC: _____ kg/m² Perte de poids: _____ % MUST*: _____ Score total
 Au cours des _____ derniers mois

$$\text{IMC (kg/m}^2\text{)} = \frac{\text{Poids (kg)}}{[\text{Taille (m)}]^2}$$

Commentaire: _____

Pour votre dossier patient

Malnutrition Universal Screening Tool (MUST) pour adultes*



* Dépistage de la malnutrition dans le secteur des soins ambulatoires: d'après Kondrup J. et al: Clinical Nutrition 2003; 22: 415-421

** Recommandée par la Société européenne de la nutrition clinique et du métabolisme (ESPEN)

Information destinée au personnel médical

JM Réf 9706120 2133 DACH



Conseils sur les produits et l'alimentation:
Téléphone 00800 700 500 00

www.nutricia.de/screening

Danone Deutschland GmbH
Am Hauptbahnhof 18
D-60329 Frankfurt am Main
Tél. 069 719 135 0
Fax 069 719 135 45 22
info.danone.de@danone.com
www.nutricia.de/med

Danone Österreich GmbH
Halleiner Landesstraße 58
A-5412 Puch/Hallein
Tél. 06245 794 0
Fax 06245 794 331
info.danone.at@danone.com
www.nutricia.de/at/med

Danone Schweiz AG
Hardturmstrasse 135
CH-8005 Zurich
Tél. 044 306 90 00
Fax 044 306 89 89
info.danone.ch@danone.com
www.nutricia.de/ch-de/med