

Anmeldebogen

Ambulanter Termin in der Diabetes-Praxis Mergentheim

PG-012-03-14

Adressfeld (Blockschrift)	Geb.Datum	Hausarzt /überweisender Arzt Adresse:
		Tel.Nr.: → bitte auch angeben
Tel.Nr.: → Zwingend für Terminabsprache!		Krankenkasse/-versicherung:
<input type="checkbox"/> neuer Patient <input type="checkbox"/> Patient seit in Diabetes-Praxis <input type="checkbox"/> Pat. stationär Diabetes-Klinik vor ca. Jahren		

1. <input type="checkbox"/> Typ 2-Diabetes <input type="checkbox"/> Typ 1-Diabetes <input type="checkbox"/> Sekundär-Diabetes <input type="checkbox"/> Schwanger? Erstdiagnose.....(Jahr)	durchschnittliche Blutzuckerwerte: <input type="checkbox"/> unter 70 <input type="checkbox"/> 70-140 <input type="checkbox"/> 140-250 <input type="checkbox"/> 250-350 <input type="checkbox"/> über 350
2. HbA _{1c} (Langzeitzucker-Wert) (Datum, nicht älter als 3 Monate)	7. Diabetesbedingte Folgeerkrankungen <input type="checkbox"/> Fuß-Nervenschädigung <input type="checkbox"/> Beindurchblutungsstörungen <input type="checkbox"/> offener Diabetikerfuß <input type="checkbox"/> Nierenschädigung <input type="checkbox"/> Augenschädigung
3. Größe / Gewicht <input type="checkbox"/> ungewollter Gewichtsverlust	8. <input type="checkbox"/> Bluthochdruck <input type="checkbox"/> erhöhte Blutfette <input type="checkbox"/> Herzkranzgefäßverkalkung <input type="checkbox"/> Schlaganfall
4. <input type="checkbox"/> Diabetestabletten <input type="checkbox"/> Metformin <input type="checkbox"/> GLP1 Analogon (Byetta, Victoza) <input type="checkbox"/> DPP4-Hemmer, Gliptine <input type="checkbox"/> Glimepirid, Glibenclamid <input type="checkbox"/> Repaglinide (Starlix, Novonorm) <input type="checkbox"/> Pioglitazon (Actos)	9. <input type="checkbox"/> Unterzuckerungsprobleme 10. <input type="checkbox"/> Verständigungsprobleme: Sprache:
5. <input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> Normalinsulin <input type="checkbox"/> Sofortinsulin <input type="checkbox"/> Mischinsulin <input type="checkbox"/> Lantus <input type="checkbox"/> Basalinsulin <input type="checkbox"/> LevemirInsulineinheiten pro Tag <input type="checkbox"/> 1-2 Spritzen pro Tag <input type="checkbox"/> 3-4 Spritzen pro Tag <input type="checkbox"/> Insulinpumpentherapie	11. Patient/in ist eingeschrieben in <input type="checkbox"/> DMP Typ 2 Curaplan <input type="checkbox"/> Koronare Herzkrankheiten
6. Blutzuckerselbstkontrolle mit Aufschrieb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	12. Grund der Vorstellung: <input type="checkbox"/> nur Hausarzt-Schulung <input type="checkbox"/> Schulung mit Arztkontakt <input type="checkbox"/> Stoffwechselentgleisung <input type="checkbox"/> starke Blutzuckerschwankung <input type="checkbox"/> schwere Unterzuckerungen mit Fremdhilfe <input type="checkbox"/> schwerwiegende Diabeteskomplikationen <input type="checkbox"/> Diabetiker-Fuß („offener Fuß, Fußwunde“) <input type="checkbox"/> MRSA-Infektion <input type="checkbox"/> andere

Diabetes-Praxis Mergentheim
Dr. E. Haak / Dr. S. Vidal / Dr. E. Ruff
Theodor-Klotzbücher-Str. 12
97980 Bad Mergentheim
Telefon 07931 594-131
Telefax 07931 594-141