

Sehr geehrte Patientin, Sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie bitten, uns diesen Fragebogen zu Ihrem ersten Sprechstundenbesuch ausgefüllt vorzulegen.

Bringen Sie bitte auch Ihren Diabetikerpass, das Blutzuckertagebuch, den Insulin - Pen sowie Ihr Blutzuckermessgerät mit.

Name ..... Vorname .....

Hausarzt .....

Sind Sie bei Ihrem Hausarzt im DMP eingeschrieben? Ja / Nein

Seit wann ist der Diabetes mellitus bei Ihnen bekannt? .....

Wann waren Sie das letzte Mal bei Ihrem Augenarzt? .....

Welche diabetischen Folgeerkrankungen sind bei Ihnen bekannt?

.....

Welche sonstigen Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt? (z.B. Bluthochdruck, Schilddrüsenerkrankungen, etc.)

.....

Rauchen Sie? Ja / Nein

Haben Sie bereits an einer Diabetikerschulung teilgenommen? Ja / Nein

Möchten Sie an einer Diabetiker Schulung teilnehmen? Ja / Nein

Welche Diabetes-Medikamente nehmen Sie ein? .....

Welches Insulin spritzen Sie? .....

Welche Medikamente nehmen Sie zusätzlich? .....

Wie heißt ihr Insulin - Pen? .....

Wie heißt Ihr Blutzuckermessgerät? .....

Wie oft messen Sie Ihren Blutzucker? .....

Datum .....

Unterschrift Patient .....