

Patient



Diabetes- &
Hausarztpraxis
Balsam

Diabetes-Fragebogen

Typ 1 Typ 2 Schwangerschaftsdiabetes andere

Seit wann bekannt: _____

Beim Hausarzt im DMP Diabetes eingeschrieben: ja nein

Diabetes bei Eltern oder Geschwistern: ja nein

Aktueller HbA1c: _____ % Gewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

Hypoglykämien: ja nein Anzahl pro Woche: _____

Anzahl schwerer Hypoglykämien im letzten Jahr _____

Jahr der letzten Diabetes-Schulung: _____

Körperliche Aktivität: keine wenig mittel viel regelmäßig

Raucher: nein ja wieviele Zigaretten / d: _____

Diabetische Folgeschäden: nein ja , welche: _____

Bluthochdruck: ja nein Medikamente ja nein

Erhöhte Blutfette: ja nein Medikamente ja nein

Gefäßerkrankungen: KHK ja nein · Herzinfarkt ja nein

Schlaganfall ja nein · pAVK ja nein

Nierenschwäche: ja nein

Bitte zum Termin mitbringen:

**Akt. Laborwerte, blauen Diabetikerpass, BZ-Messgerät, BZ Tagebuch,
akt. Medikamentenplan, Überweisung**

Wir freuen uns auf Ihren Besuch
Ihr Diabetesteam