



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

herzlich Willkommen in unserer Diabetes-Schwerpunktpraxis!

Bitte helfen Sie uns, etwas Zeit zu sparen indem Sie den Fragebogen zu Ihrer Vorgeschichte so gut wie möglich ausfüllen. Gerne helfen wir Ihnen dabei! Die Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt. Bitte geben Sie den Bogen ausgefüllt an der Anmeldung wieder ab.

Name, Vorname: _____, geb. _____

Telefonnummer (tagsüber): _____

Wann wurde die Diabetes-Erkrankung bei Ihnen festgestellt? _____

Welche Begleit- oder Folgekrankheiten bestehen? _____

Notieren Sie bitte alle Ihre Medikamente in die Tabelle:

Medikament	morgens	mittags	abends	nachts

Wann war der letzte Besuch beim Augenarzt? _____

Hatten Sie schon eine Diabetes-Schulung, ggf. wann und wo? _____

Können Sie Ihren Blutzucker selbst messen?

JA

NEIN

Besitzen Sie einen Diabetes-Pass?

JA

NEIN

Sind Sie bei Ihrem Hausarzt bereits ins

DMP-Programm Ihrer Krankenkasse eingeschrieben?

JA

NEIN

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Ihr Praxisteam

