DIA medicum

MEINE DIABETES-PRAXIS

MVZ DiaMedicum | Theodor-Klotzbücher-Str. 12 | 97980 Bad Mergentheim

Anschrift: Theodor-Klotzbücher-Str. 12
97980 Bad Mergentheim
Telefon: 07931 . 59 41 31
Fax: 07931 . 59 41 41
E-Mail: info.mgh@diamedicum.de
Web: www.diamedicum.de

Anmeldebogen Diabetologie

Bitte diesen Anmeldebogen vom zuweisenden Arzt ausfüllen lassen.

Adressfeld (Blockschrift) **Geb.Datum** .... Versicherung/Krankenkasse	Hausarzt /überweisender Arzt/ Stempel .... **Tel.Nr.:** → **bitte auch angeben**
Tel.Nr./ Handynr.: **Email:** → **Zwingend für Terminabsprache!**	**KIM-ADRESSE/EMAIL:**

Besteht eine gesetzliche Betreuung oder Vollmacht für Gesundheitsvorsorge? ❒ ja ❒ nein
Name/Telefon Betreuer/Bevollmächtigter .....

❒ neuer Patient ❒ Patient bekannt seit .....
❒ Patient stationär **Diabetes-Klinik** ……..... (wann/Jahr)

❒ Typ 2-Diabetes
❒ Typ 1-Diabetes
❒ Sekundär-Diabetes
❒ Schwanger?

Erstdiagnose ..... (Jahr)

HbA_{1c} (aktueller Wert) ……

Datum: .....

Größe ..... Gewicht ..... BMI: ……

❒ ungewollter Gewichtsverlust
❒ Ketonurie (Urinstix) (**wichtig)**

Therapie
❒ Diabetesmedikation

……
❒ Insulintherapie

.....
❒ Insulinpumpentherapie

……

Blutzuckerselbstkontrolle ❒ ja ❒ nein

Sensor ❒ ja ❒ nein

Diabetesbedingte Folgeerkrankungen
Kardiovaskuläre Erkrankungen

……..
……..
……..

❒ DMP
Teilnahme bei Typ 2 Diabetes erforderlich
❒ HZV/ Facharztvertrag AOK BW

Grund der Vorstellung:
❒ Arztkontakt
❒ Diabetesschulung (mehrere Einheiten)

❒ **Diabetischer Fuß, offener Fuß Fußwunde**
→ **Anmeldung in der Fußsprechstunde**
Tel. 07931 594 139

❒ **Bei Verständigungsproblemen Dolmetscher dringend erforderlich!**