Patientenname: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

­­­­­

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie haben sich in unserer Praxis einen Termin geben lassen, um sich bei uns zum Thema Diabetes mellitus beraten bzw. behandeln zu lassen. Damit wir Sie besser behandeln können bzw. Ihre Erkrankung besser einschätzen können benötigen wir von Ihnen vorab schon mal ein paar Informationen. Bitte beantworten Sie im Folgenden möglichst genau die Fragen.

Wie lange ist bei Ihnen schon ein Diabetes mellitus bekannt?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Handelt es sich bei Ihrem Diabetes um einen Typ1 oder Typ2?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nehmen sie derzeit Medikamente für Ihren Diabetes ein? (Insulin, Tabletten, Diät)

Ist Diabetes in Ihrer Familie bekannt? Haben Familienmitglieder Diabetes? (Vater, Mutter, Geschwister?)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Wann waren Sie das letzte Mal beim Augenarzt?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Haben Sie andere Vorerkrankungen? (Bluthochdruck, Erkrankung d. Schilddrüse, durchgemachter Herzinfarkt oder Schlaganfall, zu hohes Cholesterin oder andere…)

Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sind Sie schon mal operiert worden? Wenn ja, woran?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Was müssen Sie mitbringen? … soweit vorhanden:**

* Ihre Versichertenkarte
* eine Überweisung
* Facharztberichte: z.B. vom Kardiologen, Lungenfacharzt
* aktuellen Medikamentenplan
* aktuelle Laborwerte
* Blutzuckertagebuch / Blutzuckermessgerät
* Ihren Gesundheitspass Diabetes

Bitte denken Sie daran: beim Eintreffen in der Praxis werden Sie von der Arzthelferin gebeten eine Urinprobe abzugeben (ein Becher wird Ihnen ausgehändigt).

**Alle Angaben werden von uns unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen bearbeitet!**