

Anmeldebogen – Dr. med. Bernhard Zweigle

Diabetologische Schwerpunktpraxis Aalen-Waldhausen



Krankenversicherung:

Frau Herr

Name und Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon-/Handy-Nr. des Patienten: _____

Vertragsarztstempel /
Unterschrift

- Typ-1-Diabetes mellitus
- Typ-2-Diabetes mellitus
- Sekundär-Diabetes mellitus
- Schwangerschaft – aktuelle SSW:

Patient/in ist eingeschrieben im **DMP** Curaplan: ja nein

Grund der Vorstellung:

- Stoffwechsellentgleisung
 - schwere Unterzuckerungen mit Fremdhilfe
 - Diabetischer Fuß (Fußwunde bzw. offener Fuß)
 - Gruppen- bzw. Einzelschulung
 - starke Blutzuckerschwankungen
 - Diabetes-Komplikationen
 - MRSA-Infektion
 - Sonstiges: _____
- **akute Beschwerden** nein ja, welche: _____
- **Erstdiagnose (Jahr):** _____
- **akuteller HbA1c-Wert:** _____ %
- **Größe:** _____ cm / **Gewicht:** _____ kg
- **Diabetesspezifische Medikation:**
- Metformin
 - DPP4-Hemmer, Gliptine
 - Repaglinide (Starlix, Novonorm)
 - SGLT-2-Inhibitor (Forxiga, Jardiance, Xigduo)
 - GLP1 Analogon (Byetta, Victoza, Bydureon, Trulicity)
 - Glimepirid, Glibenclamid
 - Pioglitazon (Actos)
- **Insulin** nein ja **IE/Tag:**
- CT** - Konventionelle Insulintherapie
 - BOT** - Basal unterstützende orale Therapie
 - ICT** - Intensivierte Insulintherapie
 - SIT** - Supplementäre Insulintherapie
- **Insulinpumpentherapie:** nein ja
- **Blutzuckerselbstkontrolle mit Dokumentation** nein ja
- **Hypoglykämie-Probleme** nein ja
- Anzahl hilfebedürftige Hypos/Jahr: _____ nein ja
- Hypo-Wahrnehmungsstörung _____ nein ja
- Hypo-Angststörung _____ nein ja
- **Komplikationen:**
- diabetische Nephropathie
 - diabetische Retinopathie
 - diabetische Sexualstörung
 - Dialyse
 - diabetische Neuropathie
 - diabetische Arthropathie
 - Schlaganfall
 - Bluthochdruck
 - Fettstoffwechselstörung
 - Herzkranzgefäßverkalkung
 - Unterzuckerungsprobleme
- Verständigungsprobleme:(schwerhörig / gehörlos / blind / nicht deutschsprachig)