

Verordnung zur ambulanten Diabetesberatung

Datum

Zuweisender Arzt/Ärztin

Name E-Mail
Strasse EAN-Nr.
PLZ/Ort Tel.Nr.

Patient/Patientin

Name Geb. Datum
Strasse Tel. Nr.
PLZ/Ort E-Mail

Dolmetscher nein ja Sprachen

Diagnose: Diabetes mellitus Typ 1 Diabetes mellitus Typ 2 Gestationsdiabetes Andere

ED SSW ET

Befunde und Therapie:

Auftrag:

Umfassende Schulung und Instruktion:
Grundwissen, Komplikationen, Bewegung, Selbstkontrolle, Ausnahmesituationen, Diabetes & Autofahren, etc.

Spezifische Schulung und Beratung/Technikkontrollen:
Umgang mit oralen Antidiabetika, Umstellung auf Insulin, Injektionstechnik, Hypoglykämie, etc.

Bemerkungen

Ernährungsberatung angemeldet ja nein