

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir begrüßen Sie recht herzlich in unserer Praxis und freuen uns, dass Sie den Weg zu uns gefunden haben. Uns liegt es sehr am Herzen Sie möglichst gut zu betreuen und daher benötigen wir von Ihnen einige Informationen.

Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus und bringen ihn zum ersten Termin mit.

Vielen Dank in Voraus, Ihr Praxisteam.

Vorname _____ **Nachname** _____ **geboren:** _____

- Familienstand: ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet Kinder: _____
- Tätigkeit/ Beruf: _____
- Abstammung/Nationalität: _____
- Wann wurde Ihr Diabetes erstmals diagnostiziert? _____
- Diabetes – Geschichte (prägnante Ereignisse): _____
- **Schulung** nein ja , wann + wo: _____

• **Aktuelle Therapie im Diabetesbereich:**

Tabletten / Insulin	Morgendosis	Mittagsdosis	Abenddosis	Spät	Uhr
seit:					
seit:					
seit:					
seit:					
seit:					
seit:					

- **Blutzucker-/Gewebzucker-Messgerät** (falls vorhanden) _____, seit _____
Tagebuch geführt: ja nein *elektronisch (APP)* - bitte mitbringen
- **Alkoholische Getränke** (was/wie oft/wie viel) _____
- **Rauchen:** nein (seit wann nicht mehr _____) ja , wie viel pro Tag? _____

• **Eß- und Trinkgewohnheiten:**

Morgens: _____

Mittags: _____

Abends: _____

• BE-Berechnung: nein ja BE-Verteilung/Tag _____

• **Bewegung:** _____

• **Augen: letzter Augenarztbesuch** _____ Retinopathie / Makulaödem ja nein

• **Weitere Erkrankungen (Beschwerden/Probleme):** _____

• **letzte Laborwerte (wann/von wem):** _____ - bitte mitbringen

• **EKG (wann/von wem):** _____

• **Unterzuckerungen:** noch nie , selten , häufig

Welche Symptome: _____

• **Ketoacidose (nur bei Typ1 Diabetes):** ja , nein , zuletzt am _____

Teststreifen vorhanden: ja nein

Vielen Dank!