

Checkliste Erstvorstellung Diabetespraxis-Kiel

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

um Ihnen bei Ihrem ersten Besuch gleich die optimale Beratung bieten zu können, benötigen wir vorher einige Informationen. Das erspart Ihnen unnötige Wartezeiten und Doppeluntersuchungen und hilft, Fehler zu vermeiden.

- Überweisungsschein vom Hausarzt (bei Typ 2 Diabetes)
- einen aktuellen Medikamentenplan, gerne mit QR-Code
- eine vollständige Liste aller bekannten Diagnosen
- Arztbriefe, z.B. vom Nieren-, Gefäß- oder Augenarzt, Krankenhaus...
- einen ausgefüllten Fragebogen.
- Laborbefunde
- falls Sie Insulin spritzen, Tagebücher, Messgerät oder Sensorlesegerät
- falls vorhanden, einen Allergiepass oder eine Liste mit Medikamentenunverträglichkeiten
- falls vorhanden, die PIN für Ihre Gesundheitskarte

An die
Diabetespraxis-Kiel
-Terminvergabe-
Feldstr. 111
24105 Kiel

Anamnesebogen Erstvorstellung

Name

Vorname:

Datum:

Telefon:

Mobil:

Emailadresse:

Mit Angabe der Emailadresse erklären Sie sich einverstanden, Ihre Termine und eventuelle Änderungen als Email zugesendet zu bekommen. Die Diabetespraxis Kiel wird die Email ausschließlich für diesen Zweck in der Praxisverwaltungssoftware speichern.

Ich bin damit einverstanden, Terminerinnerungen 24h vor dem Termin per Email zu bekommen. Ja Nein

Hausärztliche Betreuung durch:

DMP Ja Nein (vierteljährliche Untersuchung beim Arzt)

Letzte augenärztliche Untersuchung:

Letzte Laboruntersuchung:

Letzte Fußuntersuchung:

Familienstand:

Kinder:

Diabetes in der Familie?

Beruf:

Freizeitbeschäftigung/Sport:

Gewicht: kg Größe: cm

Diabetes Typ: seit:

Teilnahme an Diabeteschulungen:

Bisherige Behandlung bei:

Begleiterkrankungen:

Herzerkrankung	ja	nein	
Nierenerkrankung	ja	nein	
Augenerkrankung	ja	nein	
Gefäßkrankung	ja	nein	
Nervenerkrankung	ja	nein	
Lungenerkrankung	ja	nein	
Sonstige Erkrankungen	ja	nein	

Rauchen Ja Nein

Alkohol: regelmäßig gelegentlich selten nie

Medikamente (bitte alle aufzählen, falls kein Medikamentenplan vorhanden ist):

Unverträglichkeiten / Allergien?

Diabetespraxis-Kiel

Feldstr. 111 * 24105 Kiel

Fax 0431 805489 Email: info@diabetespraxis-kiel.de