

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie sind heute das erste Mal in unserer Praxis. Bitte füllen Sie den beiliegenden Bogen aus, damit wir uns ein besseres Bild über Ihre Krankheitsvorgeschichte machen können. Vielen Dank!

Alle Angaben sind freiwillig und werden von uns unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen verarbeitet !

Name:

Geb.datum:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

Beruflich:

Fax:

Email:

Hausarzt:

Seit wann ist der Diabetes bei Ihnen bekannt?

Körpergewicht bei Diagnosefeststellung? Aktuelle Körpergröße?

Hatten Sie stärkere Gewichtsschwankungen?

Diabetesmedikation bei Diagnosefeststellung?



Zentrum für Diabetologie
Bergedorf

Dr. med. Jens Kröger
Facharzt für Innere Medizin,
Diabetologie

Dr. med. Susanne Rosenboom
Praktische Ärztin,
Diabetologin DDG

Dr. med. Heidi Stendel
Fachärztin für Innere Medizin,
Diabetologie, Ernährungsmedizin

Dr. med. Olaf Backhus
Facharzt für Innere Medizin,
Diabetologie, Notfallmedizin

Dr. med. Heidi Lankers (Angest.)
Fachärztin für Allgemeinmedizin,
Diabetologie, Ernährungsmedizin

Abdul Khaliq Rashid (Angest.)
Facharzt für Allgemeinmedizin,
Rettungsmedizin, Geriatrie,
Diabetologie

Glindersweg 80
Haus E (Ebene 2/3)
21029 Hamburg

Telefon:
040 - 85 40 51 - 0

Telefax:
040 - 85 40 51 - 24
040 - 85 40 51 - 273 (Fußambulanz)

Prädiab
Schulung und Prävention
Bergedorfer Str. 135
21029 Hamburg

E-mail:
diabeteszentrumhamburg@t-online.de

Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg
BLZ 230 527 50
Kto.-Nr. 664723
IBAN: DE93 23052750 0000664723
BIC: NOLADE21RZB



Zentrum für Diabetologie
Bergedorf

Aktuelle Diabetesmedikation (bitte Medikamenten Name oder Mediplan)?

Rauchen Sie ?

Ist Diabetes in Ihrer Familie bekannt? Wer?

Haben Sie schon einmal an einer Diabeteschulung teilgenommen (wann/wo)?

Haben Sie schon ein Blutzuckermessgerät? Wenn ja, welches und wie oft messen Sie?

Nehmen Sie noch weitere Medikamente ein? (Herz, Blutdruck, Cholesterin, Asthma, Antibiotikum, Blutverdünner)

Liegen bei Ihnen Folgeerkrankungen auf Grund des Diabetes vor? (Auge, Niere, Herz / Kreislauf, Füße / Wunden ?)

Sonstige bei Ihnen bekannte Erkrankungen?

Sind Sie bereits durch Ihren Hausarzt in das DMP-Programm eingetragen?
(Behandlungsprogramm für Diabetiker)



Zentrum für Diabetologie
Bergedorf

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

- Hausarzt/-ärztin
- Empfehlung (Freund/in, Bekannter, Familie, Lebens-Ehepartner/in usw.)
- Internet
- Zeitung / Zeitschrift
- Sonstiges _____

Vielen Dank.

Ihr Praxisteam