

Nachname, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Telefonnummer _____
Adresse _____
Hausarzt _____
Krankenversicherung _____

Bitte senden Sie uns ergänzend zu diesem Fragebogen folgende Unterlagen:

- **Überweisungsschein v. Hausarzt (bei Diabetes mellitus Typ 2)**
WICHTIG!!!! Vermerk: ob DMP-Diabetes beim Hausarzt oder nicht
- **Medikamentenplan**
- **Laborwerte**
- **Augenarztbefund, wenn vorhanden**

Bitte bei nachfolgenden Fragen das für Sie Zutreffende ankreuzen.

- 1) Besteht bei Ihnen ein:
 - Typ 1 Diabetes
 - Typ 2 Diabetes
- 2) Seit wann ist der Diabetes bei Ihnen bekannt? _____
- 3) Messen Sie ihren Blutzucker?
 - nein
 - ja, **bitte Blutzuckermessgerät und ggf. Tagebuch zum Termin mitbringen**
- 4) Haben Sie aktuell Verletzungen an den Füßen?
 - ja
welche? (wenn möglich bitte Foto) _____
 - nein
- 5) **Terminwunsch in**
 - Elmshorn**
Erstkontakte sind ausschließlich am Vormittag zwischen 07.30-11.30 Uhr möglich.
 - Henstedt-Ulzburg**

Nach Eingang ihrer Unterlagen erhalten sie ihren Termin schriftlich von uns.

Herzlichen Dank für ihre Mitarbeit.

Ihr Diabetesteam vom Hogenkamp.

Datum: _____ Unterschrift: _____