

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Festnetz/Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

**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**

1) Besteht bei Ihnen ein:

Typ 1 Diabetes       Typ 2 Diabetes

2) Jahr der Diabetesdiagnose:

3) Messen Sie Ihren Blutzucker?

nein       ja

4) Was ist der Grund Ihrer Vorstellung bei uns?

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 per Mail/SMS über Doctolib.**

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit.**

Ihr Diabetesteam vom Hogenkamp.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_