

diabetessolothurn

Vreni Amsler Cianci, Diabetesberaterin HF

Solothurnerstrasse 7, 4600 Olten

Tel. 062 296 80 82 Fax 062 296 80 93

info@diabetessolothurn.ch

KSK-Nr. ZSR S 8400.11

Verordnung zur Diabetesberatung gem. Art. 9b KLV

Frau Herr

Name:..... Geb.-Datum:.....

Strasse:..... Tel. Privat:.....

PLZ/Wohnort: Tel. Gesch. od. Mob:.....

Krankenkasse:..... AHV-Nr.:.....

Diagnose:..... seit:.....

Diabetes mellitus Typ 2 Typ 1 Gestationsdiabetes andere

Diabetesberatung

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> allg. Schulung über Diabetes | <input type="checkbox"/> Insulinspritzen | <input type="checkbox"/> Spätkomplikationen |
| <input type="checkbox"/> Blutzuckerselbstkontrolle | <input type="checkbox"/> Tablettenbehandlung | <input type="checkbox"/> Pumpenschulung |
| <input type="checkbox"/> Hypoglykämie | <input type="checkbox"/> Fusspflege | <input type="checkbox"/> spez. Situationen / Krankheit |
| <input type="checkbox"/> | | |

Bemerkungen/Ziele.....

Ärztin/Arzt: (Datum, Stempel, Unterschrift und KSK Nr.)

✂.....

(Dieser Abschnitt bleibt in der Beratungsstelle)

Befunde und Therapie

Orale Antidiabetica:

Blutzucker nü:

Blutdruck:

Blutzucker pp:

Gesamtcholesterin:

HbA_{1c}:

HDL:

Gewicht:

LDL:

Insulin:

Grösse:

Triglycerid:

Andere relevante Befunde:

Tel. Termin vereinbaren

Bericht an Hausarzt:

schriftlich

telefonisch

kein Bericht notwendig