

Patientenschulungszentrum Breisach

im Diabetesnetz Breisgau e.V.



Fax: z.Hd. Frau Krause / Frau Wilhelm 07667 - 84265



Anmeldung

- Diabetiker Typ 2 Schulung ohne Insulin
- Diabetiker Typ 2 Schulung mit Insulin
- Hypertonie - Schulung
- Asthma - Schulung
- COPD -Schulung

Wunschtermin:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Wohnort:	Straße:

DMP*: <input type="checkbox"/>	Privatrechnung: <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---

*Kostenerstattung über Krankenkasse nur einmal möglich. Voraussetzung: im DMP eingeschrieben

Diabetes bekannt seit:		
Gesundheitspass Diabetes vorhanden	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Blutzucker-Selbstkontrolle	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Hypertonie bekannt seit:		
Eiweißdefinierte Kost:	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Peak flow vorhanden:	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Dauermedikationsplan vorhanden:	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Aktuelle Therapie:
Sonstiges:

Hausarzt

Datum und Stempel