



Verordnung zur Diabetesberatung gem. Art. 9c KLV

(kann dem Patienten/der Patientin mitgegeben werden)

Personalien: (evtl. Klebeetikette)

Name/Vorname:

Geb. Datum:

Strasse:

Tel. Privat:

PLZ/Wohnort:

Tel. Geschäft:

Krankenkasse:

Vers. Nr.

Diagnose (oder ICD Code)

Diabetesberatung

allg. Wissen über Diabetes

Hyperglykämie

Folgeerkrankungen

Blutzuckerselbstkontrolle

Hypoglykämie

spez. Situationen

Insulin/-spritzen

Pflege der Füsse

Auto/Reisen/Sport

Ziel der Beratung:

Bemerkungen:

Arzt: (Stempel, Unterschrift und ZSR Nr.) ZSR- Nr. Y0191.15

Datum

Befunde und Therapie:

(Dieser Abschnitt bleibt in der Beratungsstelle)

Orale Antidiabetica:

Blutzucker aktuell:

Triglycerid:

Insulin:

HbA1C:

Grösse:

Dosierung:

Gesamtcholesterin:

Gewicht:

HDL:

Blutdruck:

Andere, für die Beratung relevante Befunde:

Bericht an Hausarzt:

schriftlich

telefonisch

per E-Mail

Beratung in der Sprache

deutsch

ital.

bringt Dolmetscher mit

Senden