

diabetesaargau
Herzogstrasse 1, 5000 Aarau
Tel. 062 824 72 01 Fax 062 824 72 58
info@diabetesaargau.ch
KSK-Nr. A8400.19

Vitomed Nr.
Statistik-Nr.

Verordnung zur Ernährungs- und Diabetesberatung gem. Art. 9b Abs. a und 9cKLV

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.....

Ernährungsberatung

allg. Schulung über diabetesgerechte Ernährung
 Gewichtsreduktion erwünscht
 Vertiefung der KH-Kenntnisse
 Repetition

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 ₁ C:	HDL:
	Gewicht:	LDL:
Insulin:	Grösse:	Triglycerid:

Andere relevante Befunde:

Tel. Termin vereinbaren

Bericht an Hausarzt: schriftlich telefonisch kein Bericht notwendig