

Anmeldung zur Diabetesberatung

Ärztliche Sprechstunde Endokrinologie Ja Nein

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Handy:

Krankenkasse:

Chefärzte
Prof. Dr. med. Andreas Kistler
Prof. Dr. med. Peter Wiesli

**Endokrinologie Diabetologie
und klinische Ernährung**

Fachbereichsleitung
Prof. Dr. med. Jan Krützfeldt

Oberärzlin
Dr. med. Felicitas Ditrich
Dr. med. Katja Veraguth

Sekretariat +41 (0) 58 144 78 18
endokrinologie.ksf@stgag.ch

www.stgag.ch

Gewicht	kg	Grösse	cm	HbA1c	% am
----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	-------------

Diabetes Typ seit

Diabetesbehandlung: orale Antidiabetika/GLP1-Analoga Insulin

Bekannte Folgeerkrankungen: Nephropathie Retinopathie
 Makroangiopathie Neuropathie

Kardiovaskuläre Risikofaktoren:

- Arterielle Hypertonie behandelt mit**
- Dyslipidämie behandelt mit**
- Nikotin**

Andere Diagnosen

Andere Medikamente

Bemerkungen

Ernährungsberatung angemeldet Ja Nein

Beratungsbericht erwünscht: schriftlich telefonisch nicht nötig

Für eine Kopie der bekannten Laborwerte (insb. HbA1c, Lipide, Kreatinin, Leberwerte, Mikroalbuminurie) sind wir dankbar.

Datum: _____

Unterschrift/Stempel des Arztes