



Anamnesebogen Diabetiker

Persönliche Daten

Name	Vorname	Geburtsdatum		
Beruf	Größe	cm	Gewicht	kg
Telefon privat	Tel. geschäftlich	e-Mail		

Diabetesgeschichte

Seit wann ist die Zuckerkrankheit bei Ihnen bekannt?

Ist in Ihrer Familie Diabetes bekannt (z.B. Eltern, Großeltern)?

Wann haben Sie zuletzt an einer Diabetikerschulung teilgenommen?

Sind Sie in das sog. DMP (Diabetikerprogramm) eingeschrieben?

Wann waren sie das letzte Mal beim Augenarzt?

Bekannte Erkrankungen

Sind bei ihnen folgende Krankheiten bzw. Krankheiten folgender Organe bekannt?

Hoher Blutdruck	Herzerkrankungen	Bronchien/Lunge
Asthma	Nervenerkrankungen	Hohe Blutfette/Cholesterin
Schilddrüse	Niere	Magen und Darm
Rheuma	Infektionserkrankungen	Gicht
Tumorerkrankungen		
Sonstige		
Operationen		

Sind bei Ihnen Allergien bekannt (z.B. gegen Medikamente)?

Nein Ja, welche?

Nehmen Sie zur Zeit Medikamente ein?

Nein Ja, welche?

Gewohnheiten

Rauchen Sie?

Nein Ja, seit Tägliche Menge

Nehmen Sie regelmäßig alkoholische Getränke (einschl. Bier) zu sich?

Nein Ja, seit Tägliche Menge

Wir informieren Sie hiermit, dass Hausbesuche nur in den Ortsteilen Uphusen, Bierden und Mahndorf erfolgen!

Heutiges Datum Unterschrift