

Zuweisung Diabetes-Ambulanz

Elisabethinen-Krankenhaus Klagenfurt

PATIENTENDATEN

Name: Geb.-Datum:

SV-Nr.: Telefon:

Bitte Zutreffendes ankreuzen. Relevante aktuelle Vorbefunde bitte zum Termin mitbringen.

KLINISCHE ANGABEN

Diabetes-Typ: ☐ Typ 1 ☐ Typ 2 Erstdiagnose:

Anderer Diabetestyp:

HbA1c: mmol/mol oder % BMI: kg/m²

Wesentliche Begleiterkrankungen:

Aktuelle Diabetestherapie:

Medikamentenunverträglichkeiten:

Fragestellung:

Zuweisung Diabetes-Ambulanz

Elisabethinen-Krankenhaus Klagenfurt

BITTE ZUM TERMIN MITBRINGEN

- Aktuelle Laborbefunde vom Hausarzt
- Zuhause aufgezeichnete Blutzucker-/Gewebsglukosewerte
- Zuhause aufgezeichnete Blutdruckwerte

ERFORDERLICHE LABORPARAMETER

- | | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| • HbA1c | • Lipidstatus |
| • Elektrolyte (Elyte) | • Kreatinin |
| • Harnstoff | • Leberwerte |
| • CK (Kreatinkinase) | • Urin Albumin-Creatinin-Ratio (UACR) |

Datum / Praxis / Unterschrift:

Bitte senden an DaMe-Adresse: [KHBBEKH1](#)
Diabetes-Ambulanz · Elisabethinen-Krankenhaus Klagenfurt