

Anamnesebogen

Name:	geb. am
Telefon:	Größe:
E-Mail:	Gewicht:
Diabetestyp:	
Gibt es Diabetes in Ihrer Familie?	
Diabetes seit (ungefähres Jahr reicht):	
Ihr/Ihre Hausarzt oder Hausärztin:	

Diabetesmedikamente bitte mit Dosierung (z.B. Metformin 1000 mg 1-0-0 oder Insulin mit Einheiten):

**Hatten Sie schon einmal eine schwere Unterzuckerung mit FREMDHILFE ?
(Blutzucker unter 3,9 mmol/l)**

Wenn ja, wann zuletzt?

Letzter Augenarzttermin:

Rauchen Sie?

Wie viel Alkohol trinken Sie pro Woche?

Was wünschen Sie sich von uns (auf der Rückseite ist auch noch Platz :)?