

Neuaufnahme-Bogen

Stand: 01.07.2021

Ihr Termin:

Uhrzeit:

Bei der Neuaufnahme benötigen wir einige Daten von Ihnen. Bitte füllen Sie folgenden Bogen aus und geben diesen am Empfang ab.

Alternativ können Sie uns diesen auch faxen 040-244249869 oder (verschlüsselt) mailen: info@hamburg-diabetes.de

IHRE DATEN

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Krankenkasse	
Hausarzt	

Bitte seien Sie vorbereitet, uns zu folgenden Themen Auskunft zu geben oder bringen Sie entsprechende Befunde, Arztbriefe oder Listen mit.

DMP Status?	Sind Sie bei Ihrem Hausarzt in das Disease Management Programm (DMP) für Diabetes eingeschrieben worden?
Erkrankungen in der Familie	
Vorerkrankungen	
Diabetes seit	
Diabeteskurs im Jahr	
Allergien	

Operationen	
Impfungen	
Medikamente	
Körpergröße	
Körpergewicht	
Blutdruck zu Hause	
Laborwerte	

Bitte bringen Sie zu Ihrem Termin mit:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesundheits- bzw. Krankenkassenkarte | <input type="checkbox"/> Medikamentenplan |
| <input type="checkbox"/> ggf. Überweisung | <input type="checkbox"/> Befunde und Arztbriefe |
| <input type="checkbox"/> ggf. DMP-Unterlagen | <input type="checkbox"/> Impfausweis |
| <input type="checkbox"/> Diabetespass | <input type="checkbox"/> Brille oder Hörgerät |
| <input type="checkbox"/> Blutzuckertagebuch | |
| <input type="checkbox"/> Blutzuckermessgerät mit Zubehör | |

Bitte melden Sie sich pünktlich zu Ihrem Termin am Empfang im 2. Stock!

Wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können oder sich verspäten, geben Sie uns bitte frühzeitig und möglichst 24 Stunden vorher bescheid, damit wir umplanen können und Ihnen und den anderen Patienten keine Nachteile entstehen.

Ihr
DIABETES ZENTRUM WANDSBEK
Diabetologische Schwerpunktpraxis
Wandsbeker Marktstraße 73
22041 Hamburg
Tel.: 040-24424980
Fax: 040-244249869
E-Mail: info@hamburg-diabetes.de
Internet: www.hamburg-diabetes.de