



# Nieren- und Diabeteszentrum Grünstadt Dialysezentrum Grünstadt

**Dr. med. Michael Thomas** · Facharzt für Innere Medizin · Diabetologe DDG  
**Dr. med. Christine Keller** · Fachärztin für Innere Medizin · Nephrologin · Hypertensiologin  
**Carsten Blume** · Facharzt für Innere Medizin · Nephrologe

POLIMEDICUM · Verladeplatz 2 - 4 · 67269 Grünstadt · www.dialyse-gruenstadt.de · info@dialyse-gruenstadt.de

## Fragebogen für Patienten mit Diabetes

Name: \_\_\_\_\_

1. Seit wann ist ein Diabetes bei Ihnen bekannt? \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ Körpergewicht: \_\_\_\_\_

Haben noch andere Familienmitglieder Diabetes?  Ja  Nein

2. Sind Sie in das Diabetes Management Programm (DMP) eingetragen?

Nein  Ja falls ja:  beim Hausarzt  bei uns

3. Hatten Sie eine/n Schlaganfall  Ja  Nein

Herzinfarkt  Ja  Nein

Bypass oder Ballonerweiterung  Ja  Nein

Laseroperation am Auge  Ja  Nein

4. Haben Sie Missempfindungen in den Füßen?  Ja  Nein

Schmerzen beim Gehen?  Ja  Nein

Wasser in den Beinen?  Ja  Nein

Schäumenden Urin?  Ja  Nein

Wunden an den Füßen oder Beinen?  Ja  Nein

5. Sind Sie Raucher/in?  Ja  Nein

6. Haben Sie hohen Blutdruck?  Ja  Nein

erhöhte Cholesterinwerte?  Ja  Nein

Potenzstörungen?  Ja  Nein

7. Wann waren Sie zuletzt beim Augenarzt? \_\_\_\_\_

8. Waren Sie schon einmal in einer Diabetiker Schulung?

Nein  Ja zuletzt im/am \_\_\_\_\_ hier in der Praxis

9. Messen Sie selbst Ihren Blutzucker? Wenn ja mit welchem Gerät?

\_\_\_\_\_

10. Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

11. Diabetes Medikamente:

Insulin: \_\_\_\_\_ Einheiten

Tabletten: \_\_\_\_\_