

Patient(in)
Frau Mag. Art 2846 020770
Testinger Doris
Teststraße 1
6900 Bregenz

Versicherte(r)
Frau Mag. Art 2846 020770
Testinger Doris

EKKV-Daten (Pers.-KNr., Träger-KNr., Ablaufdt.)
XX
XX

Diagnose/Begründung
XX
XX
XX
XX

Beratungsstelle
Beratungsstelle Weiler/Dornbirn/...
Straße, PLZ, Ort XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Tel.: +43 664 88 633 822
E-Mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- ☐ Diabetes mellitus Typ 2
☐ Andere Formen
XX

Auftrag / Verordnung

- ☐ Umfassende Schulung und Instruktion
Grundwissen Krankheitsbild, Grundwissen für Selbstmanagement Umsetzung, Folgeerkrankungen,
Bewegung, Ausnahmesituationen, ...
Sonstiges: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- ☐ Problembezogene Schulung und Beratung / Technikkontrollen
zB Umgang mit oralen Antidiabetika, Umstellung auf Insulin, GLP 1, Injektionstechnik,
Insulindosisanpassung – Titration lt. Schema, ...
XX
- ☐ Therapie Start mit: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Insulineinheiten: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Zielbereich: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- ☐ Prävention Diabetisches Fußsyndrom
Schulung und Beratung zu präventiven Maßnahmen lt. geltenden Vorgaben der Leitlinien.

Weitere relevante Diagnosen

XX
XX

Mit dem Betroffenen vereinbarte Therapieziele

XX
XX

Sonstige Fragestellungen

XX
XX

Datum, Stempel, VPNR und Unterschrift
der zuweisenden Ärztin / des zuweisenden Arztes

Laborbefunde und Medikamentenliste bitte mitsenden!