



Adressfeld wie bei Rezept ausdrucken



für Lebensqualität

**Diabetes
SchulungsZentrum
Schwäbisch-Gmünd e.V.**

**Fax : (07171) 999 660
Fon: (07171) 99 88 471**

Geschäftsstelle Mutlangen, Wetzgauerstr.93

Schulungsanmeldung

unser Zeichen:

Kurs

Tel. Nr. Patient _____

- Patient im DMP eingeschrieben wird in DMP eingeschrieben
- Abendkurs Vormittagskurs Wiederholungsschulung

- Medias2** **9 Termine**
 Mehr Diabetes Selbstmanagement für Diabetiker Typ2 incl. Basalinsulin-Therapie
- BOT** Einstieg in Insulintherapie mit Basalinsulin **3 Termine**
- BASIS/CIT** Conventionelle Insulintherapie / **Zum Essen** Insulintherapie / Umstellung von OAD
 auf Insulin für ältere Patienten, incl. Hypertonie Modul **ganztags Di.-Fr.** 14 Std
- ICT** Intensivierte Conventionelle Insulintherapie für Typ2/Typ1, **ganztags Mo.-Fr.** 20 Std
- CSII Pumpen** modul **6 Std.** Terminierung auf Anfrage
- Kurse in **türkischer Sprache** / alternativ mit türkischsprachiger Begleitung erwünscht
- Gestationsdiabetes nach Terminabsprache

Angaben zum Patienten

Größecm // **Gewicht**kg // **HbA1c** am **Diabetes Typ**

Schulungsziel

Diabetes seit

- orale Antidiabetika
- keine OAD
 - Metformin
 - Sufonylharnstoff/Glinide
 - DPP IV
 - GLP-1
 - Glucosidase-Inhibitor
 - SGLT2-Inhibitor

- Basal Insulin .
.....
- Bolus Insulin
.....
- Mischinsulin

Kursort _____

Bemerkungen:

Die Anmeldebestätigung erfolgt per FAX an den Hausarzt. Als Kursbestätigung für den Patient dient eine Einladung zum Kurs. Nach dem Kurs erhält der Hausarzt einen Abschlussbericht .

Ort, Datum

Unterschrift Patient

gültig ab September 2015

Stempel und Unterschrift des Arztes

Vorstand
 1. Vorsitzender Dr.med.Axel Menden, Facharzt für Allgemeinmedizin
 2. Vorsitzender Dr.med.Bertold Schuler, Facharzt für Innere Medizin
 Schatzmeisterin Anna-Dorothea v.Bandemer, Diabetesberaterin DDG
 Schriftführer Dr.med.Lars Becker, Gastroenterologe, Diabetologe
 Beisitzer Dr.med.Claus Knodel, Facharzt für Innere Medizin

Bankverbindung
 IBAN DE40 6145 0800 2901 99
 SWIFT-BIC OASPDE6AXXX
 Kreissparkasse Ostalb

Sitz
 Wetzgauerstrasse 85
 73557 Mutlangen
 Fax 07171 - 999 660
 FON 07171 - 99 88 471
www.diabetes-sz-gd.de