

## Formular Diabetesambulanz

**Bitte für Ihren Ambulanzbesuch ausdrucken, ausfüllen und mitbringen - DANKE!**

- **Blutzuckermessung 3-Tages-Siebenpunktprofil**

Datum	Nüchtern mg/dl	2 Stunden nach dem Frühstück m/dl	Vor dem Mittagessen mg/dl	2 Stunden nach dem Mittagessen mg/dl	Vor dem Abendessen mg/dl	2 Stunden nach dem Abendessen mg/dl	Vor dem Schlafen gehen mg/dl

- **Laborbefunde - nicht älter als 3 Wochen**

Hba1c \_\_\_\_\_

LDL \_\_\_\_\_

Kreatinin \_\_\_\_\_

GFR \_\_\_\_\_

Blutfettwerte und LDL \_\_\_\_\_

Mikroalbumin im Harn \_\_\_\_\_

- **Medikamentenliste**

---



---



---

- **Blutzuckermessgerät und Blutzuckertagebuch**
- **Insulinpens**