



**DIABETES-ZENTRUM  
POTSDAM**

**Dr. med. Uta Rieger · Dr. med. Solveig Frenzel** - FÄ für Innere Medizin/Diabetologie

**Anmeldung zur DMP-Schulung**

Name:	geboren am:
Anschrift:	
Telefon:	Diabetes mellitus seit:
aktueller HbA1c (%):	DMP Diabetes eingeschrieben:
bisherige Diabetes-Medikamente	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
_____	
_____	

**Gewünschtes Schulungsprogramm:**

	Erstschulung/ Neueinstellung	Wiederholungs- schulung zur Wissensauffrischung
Diabetes mellitus Typ 2 ohne Insulin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes mellitus Typ 2 mit Insulin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hypertonie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kontinuierliche Glucosemessung (z.B. Libre)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Besondere Schulungswünsche bei akuten Problemen/Stoffwechsellentgleisungen, z.B. Einstellung auf GLP-1-Analoga, Vermeidungen von Hypoglykämien; Leberfasten:

---

---

Absender / Praxisstempel: