

<u>Datum:</u>	<u>ET:</u>
Diabetes mellitus Typ _____, seit	
<u>Diabetes-Folgekrankheiten</u>	<input type="checkbox"/> Keine seit :
<u>Andere Diagnosen:</u>	
<u>Befunde:</u>	
Gewicht vor der Schw.:	BMI:
Gewicht jetzt:	
RR:	
Letzter HbA1c vor Schw.:	
Datum:	
TSH:	
<u>Medikation:</u>	
	Seit:
	Seit:
	Seit:
Behandelnder/de Arzt/Ärztin	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <hr style="width: 100%;"/>

<u>Insulintherapie:</u> <input type="radio"/> ICT <input type="radio"/> Pumpe <input type="radio"/> Andere:
Verwendete Insuline:

Datum	Befunde
1. Trimenon	
Augenhintergrund	
Mikral	
Erster HbA1c in der Schwangerschaft:	
2. Trimenon	
Augenhintergrund	
Mikral	
HbA1c	
3. Trimenon	
Augenhintergrund	
Mikral	
HbA1c	

Datum/ Uhrzeit:	Verlauf:
	Schulung Ernährung in der Schwangerschaft bei Diabetes mellitus

Datum/ Uhrzeit:	Verlauf:
	Schulung: Stoffwechselführung während und nach der Entbindung
	Sprechstunde vor der Entbindung

- Frauenarzt:
- Entbindungsklinik:
- Hebamme:
- Hausarzt:

Bitte behalten Sie diesen Bogen in Ihrem Mutterpass und legen ihn bei jedem Besuch bei uns und bei ihrem Frauenarzt vor. Zeigen Sie uns bitte immer Ihre aktuellen Ultraschallbefunde. Bei Ihrem ersten Termin in unserer Praxis nach der Entbindung bringen Sie ihren Mutterpass und/oder den Entbindungsbericht mit.