



Arztpraxis


Sehr geehrte Frau Kollegin!
Sehr geehrter Herr Kollege!

Ich ersuche Sie höflichst, für meine(n) an Diabetes erkrankte(n) Patient(in)en folgende Fragen zu beantworten und mir den Befund zukommen zu lassen. Dies dient der strukturierten Erfassung meiner Diabetiker sowie deren besserer Betreuung.

Mit herzlichem Dank und kollegialen Grüßen!

Datum:

Stempel, Unterschrift

	Untersucht in den letzten 12 Monaten		J	N		
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
		rechts	links			
		J	N	J	N	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		jemals Photokoagulation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		visusrelevante Katarakt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Retina sichtbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					
		Klin.sign Makulaödem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn Ja:		Retinopathie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					
		Milde/mäßige diab.Ret.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn Ret.		Schwere nicht-proliferative Ret.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Proliferative Rp.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					
		Fortgeschrittener Augenschaden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		rechts	links			
Sehschärfe (in %)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Anmerkungen:

Datum:

Stempel, Unterschrift