

Meldung der Durchführung einer Patientenschulung nicht-insulinpflichtig (Pos. Nr. 643)*):

Die Schulung nach dem „Düsseldorfer Modell“ umfasst 4 Module:

- 1. Modul: 2 Unterrichtseinheiten (UE)
- 2. Modul: 3 UE
- 3. Modul: 2 UE
- 4. Modul: 3 UE

durchführende DMP DM2-Arzt:

gemeinsam mit einem Diabetesberater bzw. mit einem Diätologen:
 Ja Nein

Wenn ja, Name: _____

Name und Vorname des Patienten	VSNR	zuständiger SV-Träger	erster Tag der Schulung	letzter Tag der Schulung	Unterschrift	DVD Ja/Nein

Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Patienten die Richtigkeit der obigen Angaben und der Teilnahme an der Schulung.

Bestätigung durch den DMP DM2-Arzt durch Stampiglie und Unterschrift _____

*) **Gruppengröße: 6 bis 12 Patienten:** Die Einhaltung der vertraglich festgelegten Gruppengröße ist Voraussetzung für die Verrechnung der Pos. Nr. 643!

Vor Durchführung einer Schulung bzw. nach erfolgter Schulung ist das Formular an die DMP DM2-Administration zu übermitteln (per Post bzw. per Fax: 050 899-3180).

