

Dogovor o cilju

Program za sistematsko liječenje bolesti dijabetes melitus tip 2

Broj osiguranja: _____
Ime: _____ Prezime: _____

U okviru **Aktivne terapije – dijabetes pod kontrolom** zajedno su dogovoreni slijedeći ciljevi:

Sniženje HbA1c

aktuelni HbA1c: ____,_ % dogovoreni HbA1c: ____,_ % do: _____

Sniženje krvnog pritiska

aktuelni krvni pritisak: __/ __ mmHg dogovoreni krvni pritisak: __/ __ mmHg do: _____

Smanjenje broja cigareta

aktuelni broj: __ cigareta na dan dogovoreni broj: __ cigareta na dan do: _____

Više kretanja

Dogovorene su slijedeće aktivnosti:

aktivnost 1: _____ trajanje: ____ minuta učestalost: __ puta sedmično
aktivnost 2: _____ trajanje: ____ minuta učestalost: __ puta sedmično

Smanjenje težine

aktuelna težina: ____ kg dogovorena težina ____ kg do: _____

Promjene u ishrani

U pogledu ishrane dogovoreno je slijedeće:

Kontrola toka

Datum								
HbA1c	, %							
Pritisak	/							
Cigarete	kom.							
Aktivnost1	min/ x							
Aktivnost2	min/ x							
Težina	kg							

Datum i potpis pacijenta

Datum i potpis ljekara