

## Gesundheits-Paß Diabetes

Jahr:	Datum: (Tag/Monat)	I. Quartal: /	II. Quartal: /	III. Quartal: /	IV. Quartal: /
<b>Wohlbefinden</b>	<b>Vereinbarte Ziele für dieses Quartal</b>				
<b>Nicht-Rauchen</b>					
<b>Jahresziele</b>	<b>In jedem Quartal</b>	(Labor: jeweils 1. Wert im Quartal; je nach Befund auch häufiger)			
kg	Körpergewicht				
/ mmHg	Blutdruck (5 min. Ruhe)	/	/	/	/
von bis mg/dl	Blutzucker nücht./postpr.	/	/	/	/
/ %	HbA1/HbA1c	/	/	/	/
	Schwere Hypoglykämien				
pro Woche	Häufigkeit Selbstkontrolle				
	Mikro/Makroalbuminurie				
	Beine (Inspektion, Pulse)				
	<b>Einmal im Jahr</b>	(je nach Befund auch häufiger)			
<	Cholesterin nücht./postpr.				
> /<	HDL-LDL-Cholesterin	/	/	/	/
<	Triglyceride nücht./postpr.				
	Kreatinin im Serum				
	Augenbefund				
Krankheitstage/Quart. I. II. III. IV.	Körperl. Untersuchung (einschl. Gefäße), Periph./Auton. Neuropathien, Techn. Untersuchungen (z. B. Sono o.B., EKG patholog.)				
Krankenhaustage/Quart. I. II. III. IV.					