

Patientenstammdaten, z.B. Ausdruck Formulkopf

Hausarzt-Stempel

Tel-Nr. des Patienten

Anmeldefax Wundsprechstunde Diabetisches Fußsyndrom

Befunde : Diabetes seit :

DMP: ja nein MRSA ja nein HbA1c: Krea/Gfr.:

pAVK: ja nein PNP : ja nein

Wunde seit: Lokalisation:

Infektion: Größe:

Hinweis auf Ischämie:

Antibiotikatherapie in den letzten 4 Wochen: ja nein

Falls ja, Präparat und Dosierung:

Dringlichkeit der Vorstellung: 24h 1 Woche 2-3 Wochen

Folgende Unterlagen bitte unbedingt vorab faxen :

Für DMP-Hausärzte: Überweisung mit Angabe der DMP-Nummer

Für alle: Bundeseinheitlicher Medikamentenplan, Diabetespass, Dauerdiagnosen, Laborwerte, Augenarztbefund, ggf. mikrobiologischer Befund und Röntgenbefund

Den vollständig ausgefüllten Bogen bitte an **0220457918** faxen.

Von der Diabetesschwerpunktpraxis vergebener Termin:

Der Patient wird durch uns über den Termin informiert.

Vielen Dank Ihr Diabetes-Team