

23. Arzt- Patienten-Seminar vom 21. – 23.09.2018

Verbindliche Anmeldung bis spätestens 01.09.2018

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Diabetes Typ: _____ Diabetes seit: _____

Insulin(e): _____

Weitere Erkrankungen: _____

Medikamente: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sportliche Vorerfahrung: ja nein

Mit Begleitperson: ja nein, Vorname/Name _____

Wichtige Angaben zur Insulinpumpe:

Pumpenträger einer

benötigt wird

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Medtronic Minimed 640 G - | Guardian2Link | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Medtronic Minimed Veo (554 / 754) | | |
| <input type="checkbox"/> Medtronic Minimed 522 / 722 | MiniLink | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> keine Medtronic -Pumpe / ICT | komplettes Monitorsystem | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Die oben aufgeführten Medtronic-Pumpen verfügen über die Möglichkeit, die CGM - Kurven auf dem Display darzustellen.

Anwender von

benötigt wird

- | | | |
|---|------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Abbott FreeStyle Libre | Abbott FreeStyle Libre | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---|------------------------|---|

Sportmöglichkeit bitte auswählen und benötigtes Equipment ankreuzen:

- | | <u>Teilnehmer</u> | <u>Begleitperson</u> |
|-----------------------|--|--|
| Nordic Walking Stöcke | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Anfänger
<input type="checkbox"/> Fortgeschrittener | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Anfänger
<input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |
| Mountainbike | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Anfänger
<input type="checkbox"/> Fortgeschrittener | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Anfänger
<input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |