

.....

Hatten Sie schon einmal Gestationsdiabetes?

☐ nein ☐ ja

wenn ja, wie wurde dieser behandelt:

☐ Ernährungsumstellung

☐ Insulin

Haben Sie vorher Metformin genommen?

☐ nein ☐ ja

Haben Sie vorher Folsäure genommen?

☐ nein ☐ ja

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

☐ nein ☐ ja

wenn ja, welche ?

Rauchen Sie?

☐ nein ☐ ja

Alkohol?

☐ nein ☐ ja

Allergien oder Medikamentenunverträglichkeiten:

.....

Vorerkrankungen:

☐ koronare Herzkrankheit/Herzinfarkt

☐ Krebserkrankung

☐ Vorhandensein eines Stents

☐ COPD

☐ Schlaganfall

☐ Schlafapnoe

☐ Durchblutungsstörung

☐ Magen-/Darmerkrankung

☐ Nierenerkrankung

☐ Lebererkrankung

☐ Neurologische Störungen

☐ hoher Blutdruck

☐ Psychologische Störungen

☐ hohe Blutfette

☐ Unverträglichkeiten (z.B. Gluten)

☐ Schilddrüsenerkrankung

☐ Diabetes mellitus

☐ Gicht

☐ Nervenstörungen in den Füßen

☐ diabetisches Fußsyndrom

Vielen Dank für Ihre Mühe!