

Afsprakenkaart Diabetes Mellitus

Naam: Geboortedatum: / /
Adres: Telefoonnummer:
Woonplaats: Huisarts:

Uw controlemaanden zijn:

- Jaarcontrole maand: bij*:
- 1^e driemaandelijkse controle maand: bij:
- 2^e driemaandelijkse controle maand: bij:
- 3^e driemaandelijkse controle maand: bij:

* HA = huisarts DVK = diabetesverpleegkundige POH = praktijkondersteuner
PA = praktijkassistente

Aantekening voor HA / DVK / POH / PA:

Deze controlekaart altijd meenemen!

stempel praktijk

U wordt terug verwacht op:

Dag	Datum	Tijd	Nuchter	Bij*	Bloedsuiker / HbA1c
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/
			ja / nee		/

* HA = huisarts

POH = praktijkondersteuner huisarts

DVK = diabetesverpleegkundige

PA = praktijkassistente