# Anmeldung

# ADiMet Fachgruppe / Stoffwechsel, Diabetes, Ernährung und Adipositas

# zum Thuner Diabetes Programm (ambulante, kassenpflichtige Rehabilitation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** | **Geburtsdatum:** |
| **Adresse:** | **PLZ:** | **Wohnort:** |
| **Tel. 1:** | **Tel. 2 (Mobile):** | **E-Mail:** |
| **(frühere) Berufstätigkeit:** | **Pensum/pensioniert seit:** | **Angehörige/Tel.:** |
| **Krankenkassen/Versicherungsklasse:** | **Policen Nr.:** | **Körpergrösse/Gewicht:** |
| **Hausärztin/Hausarzt:** | **Praxis in:** | **Ich habe Diabetes seit:** |

**Ich bin bei einem Endokrinologen (Diabetes-Spezialist) in Betreuung:**

Name:

Letzte Konsultation fand statt am:

Die Behandlung ist abgeschlossen / es sind keine weiteren Termine geplant.

**Ich bin bei einem Kardiologen (Herz-Spezialist) in Betreuung:**

Name:

Letzte Konsultation fand statt am:

Die Behandlung ist abgeschlossen / es sind keine weiteren Termine geplant.

**Frühere Ernährungsberatung** (Jahr, Ort, Erfahrung)

**Frühere Diabetesberatung** (Jahr, Ort, Erfahrung)

**Aktuelle regelmässige körperliche Aktivität:**

Ich betreibe keine regelmässigen, sportlichen Freizeit-Aktivitäten

Ich bin recht sportlich und trainiere mehrmals wöchentlich

Ich besitze eigene Nordic Walking Stöcke

Ich bin in der Lage, 1 Stunde am Stück zu marschieren

Nach       Minuten benötige ich eine Pause

Folgende Beschwerden schränken mich in der Ausübung körperlicher Aktivitäten ein:

**So wurde ich auf Ihr Angebot aufmerksam:**

Diabetesberater/in  Ernährungsberater/in  Hausärztin/Hausarzt  andere Arzt/Ärztin

Spital  Publikation in Zeitung/Zeitschrift  Publikation im Internet

öffentliche Informationsveranstaltung  andere:

Ich habe mich bereits mit meiner/m Hausärztin/Hausarzt besprochen. Sie/Er unterstützt mein Vorhaben.

**Meine Motivation, Hauptanliegen und Ziele:**

-

-

-

**Gewichtsentwicklung**

über die letzten 10 Jahre:

im Speziellen innerhalb des letzten Jahres:

mögliche Gründe dafür:

**Tabakkonsum**

Wie viel, seit wie vielen Jahren, respektive gestoppt seit:

Besten Dank!

Datum:       Unterschrift: