

Schulungsverein Bremer Ostärzte e.v.
Fax (0421) - 408 2305
Tel (0421) - 408-2516

Schulungsanmeldung c/o Brandt

priv. Tel. d. Pat.

Adressfeld wie bei Rezept bedruckbar

S1	Typ 2 Diabetiker die nicht Insulin spritzen (9902)
S2	Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen (9903)
S3	Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen (9904)
S4	Hypertonieschulungsprogramm HBSP (9905)
S5	Therapie und Schulungsprogramm Hypertonie (9906)
NS	Nachschulung (9907)
Coaguchecksulung	(INR-Selbstmessung)

Angaben zum Patienten

Größe	cm	Gewicht	kg	Geschlecht:	
Diabetes seit		Diabetes Typ		HbA _{1c} /HbA _{1c}	am
Erstschulung		Wiederholungsschulung		Neueinstellung	
Orale Antidiabetika		Sulfanylharnstoffderivate/		Metformin	
		Sonstige: _____			
spritzt seit		ICT	CT	BOT	
Insulintyp					
BZ-Selbstmessung	nein	ja:	x täglich	Blutzucker-Messgerät vorhanden	
Anmerkungen :					
Kurswahl:	Februar	Mai	September	November	

Ich entbinde die Praxis _____ von der Schweigepflicht. Diese Entbindung gilt nur für die Übermittlung meiner oben genannten Daten an den Schulungsverein für die Terminplanung und die Abrechnung mit der Praxis.

Bremen, den

 Unterschrift Patient/-in

Praxisstempel

Vorstand:
 Dr. Jan Völker, Internist, 1. Vorsitzender
 Dr. Oliver Müssig, Internist, 2. Vorsitzender
 Helmut Golke, Pneumologe, Schatzmeister
 Dr. Henning Orthlepp, Internist, Schriftführer
 Dr. Ulrike v. Rolbicki, Allgemeinm., Beisitzerin
 Rainer Frenzel, Internist, Beisitzer

Bankverbindung:
 IBAN DE07300606010005893461
 BIC DAAEDEDXXX
 Apotheke- und Ärztebank Bremen

Sitz:
 Züricher Str. 40, 28325 Bremen
 Fon: 0421 - 408 2516
 Fax: 0421 - 408 2305
 Email: oliver.muessig@klinikum-bremen-ost.de
 Homepage: www.diabetesschulung-bremen.de