

Fragebogen Schwangerschaftsdiabetes

aktuelles Datum:

Name:

Geburtsdatum:

wieviele Schwangerschaft:

aktuell Schwangerschaftswoche:

voraussichtlicher Entbindungstermin:

behandelnder Frauenarzt:

Auffälligkeiten bisher z.B. im Ultraschall (z. B. Wachstum, Fruchtwassermenge):

Bestand bereits in einer früheren Schwangerschaft ein Schwangerschaftsdiabetes?

- wenn ja, mit oder ohne Insulinbehandlung?

Gibt es Menschen mit Diabetes in Ihrer Familie?

Was essen Sie für gewöhnlich?

- zum Frühstück:

- zum Mittagessen:

- zum Abendessen:

- zwischendurch als Snack:

Was trinken Sie über den Tag verteilt?

Diabetologische Schwerpunktpraxis Dr. med. Matthias Wienke

Walter-Faller-Weg 1

79650 Schopfheim

info@diabetologie-schopfheim.de ODER für Schwangere gdm@diabetologie-schopfheim.de

www.diabetologie-schopfheim.de