

## Nyilatkozat Hypoglycaemia kockázatának emelkedésével kapcsolatban megkapott tájékoztatásról

Kezelik-e Önt cukorbetegséggel igen    nem

Amennyiben igen:

Volt-e az elmúlt 12 hónapban Hipoglikémiás rohama? igen    nem

Van-e vércukormérő eszköze? van    nincs

Vezet-e vércukorszint mérőnaplót? igen    nem

Milyen gyakran méri vércukorszintjét? (a megfelelő aláhúzendó)

naponta - hetente 1-2x - havonta

Volt-e gondozáson (házi orvos/diabetes gondozó) az elmúlt 3 hónapban?

igen    nem

Volt-e 1 éven belül szemfenék-vizsgálaton?

igen    nem

Tisztában vagyok a Hipoglikémia bevezető tüneteivel és kockázataival.  
Az erre vonatkozó tájékoztatást megkaptam házi orvosomtól/kezelő orvosomtól.

igen    nem

Dátum:.....

Név:.....

Aláírás:.....