

Bitte per Mail an: endia@hin.ch
oder per Fax: 041 210 40 41



Etikett /Patientendaten

Anmeldung für Schwangere mit Gestationsdiabetes

- zur nichtärztlichen Behandlung und Betreuung ambulanter diabetologischer Patientinnen und ggf. zur Ernährungsberatung
- zur fachärztlichen Mitbehandlung

oGTT mit 75g Glukose im venösen Plasma durchgeführt am:

nüchtern: mmol/L (pathologisch \geq 5.1mmol/L)

1hpp: mmol/L (pathologisch \geq 10.0mmol/L)

2hpp: mmol/L (pathologisch \geq 8.5mmol/L)

(Der Test ist pathologisch, wenn 1 Wert erhöht ist)

- Das Laborblatt liegt bei
- Ich bitte um Durchführung des oGTT in Ihrer Praxis

Gravida:

Para:

LP:

SSW:

ET:

Früher GDM :

Gewicht vor SS:

Aktuelles Gewicht:

Grösse:

Bisheriger SS-Verlauf:

Unauffällig:

Makrosomie:

Polyhydramnion:

Sonstiges:

Datum:

Arzt Stempel/EAN -Nr. und Unterschrift: