

## Therapieplan für Testinchen Test

Diagnose: Diabetes mellitus Typ II

	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Körperliche Untersuchung			X			X			X			X
Blutdruck messen			X			X			X			X
24 h Blutdruck									X			
EKG												
Ergometrie									X			
24 h EKG												
Sonografie									X			
Lungenfunktionsprüfung												
Labor			X			X			X			X
Urin									X			
Grippeimpfung										X		
ÜW Augenarzt									X			
ÜW Kardiologie (Echo)												
Sonstiges												

Bitte Mitbringen: ( ) Blutdruckpass      (X) Diabetiker Pass      (X) Impfpass      ( ) Peak-Flow Protokoll