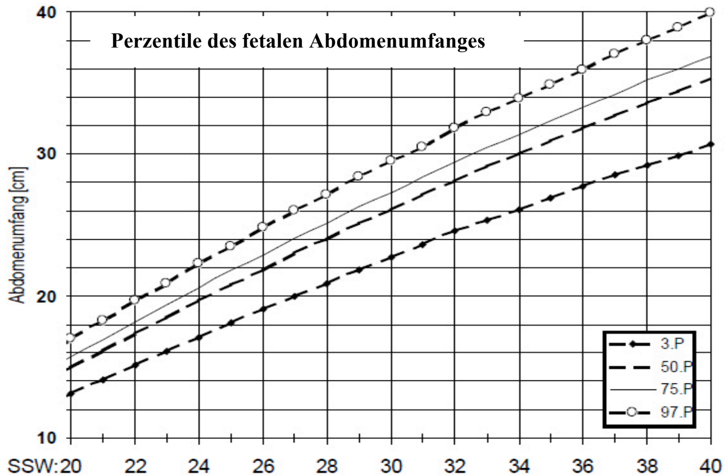
Verlaufsbogen für den Mutterpass bei Schwangerschaft und Diabetes

☐ GDM ☐ path.Gluk.tol. i.d. SS ☐ Typ 2 Diabetes ☐ Typ 1



SSW HbA1c										

	Fruchtwassermenge									
+										
n										
-										

Geburtshilfliches Fax erbeten an:

Praxisstempel

Name: ______________________________ geb.: ________

Datum	BZ-Werte	weiter so?	Ernährungs-umstellung	Insulintherapie