münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Fragebogen Diabetes mellitus / Zuckerkrankheit zur Unfallversicherung

Name der versicherten Person. Geburtsdatum:

_____

1. Seit wann ist die Erkrankung bekannt und um welchen Diabetes Typ (I oder II) handelt es sich?

_____

2. Welche Behandlungen und Kontrollen werden durchgeführt?

_____

_____

_____
Name und Dosis der Tabletten

_____
Insulinmenge (Einheiten und Verteilung auf den Tag)

_____
Wie häufig messen Sie durchschnittlich Ihren Blutzucker und Urinzucker?

_____
Sind Sie Mitglied in einer Diabetes-Selbsthilfegruppe oder eines Krankenkassenprojektes?

3. Angaben zur Einstellungsqualität, jeweils mit Datum:

_____
HbA1c (letzte drei Werte)

_____
Blutzucker (letzte drei Werte)

_____
Urinzucker (letzte drei Werte)

_____
Eiweiß im Urin, falls bekannt auch Mengenangabe

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG, Sitz München, HRB 42132, AG München
Direktion: Pettenkoferstraße 19, 80336 München, Tel. 089/5152-1000, Fax 089/5152-1501, info@muenchener-verein.de, www.muenchener-verein.de

münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

4. Angaben zu Begleit- und Folgeerkrankungen

Blutdruck (letze drei Messwerte mit Datum)

Datum und Befund der letzten augenärztlichen Untersuchung

Datum und Befund der letzten neurologischen Untersuchung

Liegt eine Nervenschädigung (Polyneuropathie) vor? ☐ Ja ☐ Nein

Liegt eine Nierenschädigung vor? ☐ Ja ☐ Nein

Besteht eine Durchblutungsstörung der Beine? ☐ Ja ☐ Nein

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

5. Traten oder treten Stoffwechselentgleisungen wie Über- oder Unterzucker auf?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welcher Art, wie häufig und wann zuletzt?

Besteht eine Sturz-, Schwindel- oder Fallneigung?

6. Angabe von aktueller Größe und Gewicht:

Größe Gewicht

7. Welche weiteren Medikamente nehmen Sie ein (Name, Dosis, Zeitraum)?

Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Vermittler machen möchten, müssen unverzüglich und unmittelbar dem Versicherer gegenüber erklärt werden. Sie können daher diesen Fragebogen auch direkt an die Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG senden.

Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG, Sitz München, HRB 42132, AG München
Direktion: Pettenkoferstraße 19, 80336 München, Tel. 089/5152-1000, Fax 089/5152-1501, info@muenchener-verein.de, www.muenchener-verein.de