

**Verordnung zur kombinierten Ernährungs- und Diabetesfachberatung bei Gestationsdiabetes**  
gem. Art. 9b Abs. a und 9cKLV

HIRSLANDEN AG  
KLINIK HIRSLANDEN  
ERNÄHRUNGSBERATUNG  
WITELLIKERSTRASSE 40  
CH-8032 ZÜRICH

T +41 44 387 20 80

ernaehrungstherapie.hirslanden@  
hirslanden.ch  
www.hirslanden.ch

**Personalien:** (ev. Klebeetikette)

Name Tel. Privat  
Vorname Tel. Geschäft  
Geburtsdatum Email  
Strasse Krankenversicherer  
PLZ/Ort Versichertennr.

HIRSLANDEN AG  
KLINIK HIRSLANDEN  
DIABETESFACHBERATUNG  
WITELLIKERSTRASSE 40  
CH-8032 ZÜRICH

T +41 44 387 20 89  
F +41 44 387 20 90

diabetesfachberatung.  
hirslanden@hirslanden.ch  
www.hirslanden.ch

Diagnose (oder ICD Code):  Gestationsdiabetes, ICD O24.9

Stoffwechselkrankheiten

Datum/ Unterschrift des Arztes/der Ärztin

Datum/ Unterschrift Ernährungs-/ Diabetes-  
fachberatung

(Stempel mit ZSR-Nummer)

-----  
(Dieser Abschnitt bleibt in der Beratungsstelle)

**Befunde und Therapie**

OGTT- Werte:

Nü:

1 Std.:

2 Std.:

Aktuelle Schwangerschaftswoche:

Vorbestehender GDM  ja  nein

Schulung Blutzuckermessung:  durch DFB  
 bereits erfolgt

Zielwerte:  Standard Hirslanden  
(nü<5.3mmol/L, 1 Std. <7.8mmol/L)

abweichend, welche?

Medikation:  OAD  
 Insulin

Gewicht: vor Schwangerschaft:  
aktuell:

Beratung in  Deutsch  Englisch  Italienisch  Spanisch

Bei Bedarf Beizug von Diabetologe durch DFB/ ERB erlaubt:  ja  nein

Bericht erwünscht:  nein  ja schriftlich  ja telefonisch

Bemerkungen: