

INSULINPUMPEN / KONTINUIERLICHES GLUKOSEMONITORING (CGM)

PATIENTENDATEN

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Versicherungsnummer:

Geb. Datum:

Gesundheitskasse:

EMPFANGSBESTÄTIGUNG TYP: UND ZUBEHÖR

Seriennummer Insulinpumpe:

Seriennummer Ascensia Contour® Next Link:
.....

Seriennummer CGM:

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....

Hiermit bestätige ich den Erhalt der oben genannten Artikel.

Datum: Ort:

Unterschrift Anwender:

STARTRIGHT SERVICE - STARTE RICHTIG MIT TIPPS & TRICKS FÜR DEN ALLTAG

Ja, ich möchte am StartRight Service

Schulungs-/Startdatum Pumpe:

Schulungs-/Startdatum CGM:

MiniMed™ 670G System

MiniMed™ 640G System

Guardian™ Connect

Nein, ich möchte nicht am StartRight Service teilnehmen.

Datum:

Unterschrift:

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Mobilnummer, E-Mail-Adresse sowie Geburtsdatum) von der Medtronic Österreich GmbH zum Zweck der Zusendung von Informationen über Diabetes, Diabetes-Therapien und Medtronic Diabetes Produkten sowie zur Übermittlung von Unterlagen für die Teilnahme an Kundenbefragungen von der Medtronic Österreich GmbH verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich mittels Brief an die Medtronic Österreich GmbH, Diabetes Care, Handelskai 94-96, 1200 Wien, sowie telefonisch unter +43 1 240 440 widerrufen.

SCHULUNGSNACHWEIS

MiniMed™ Insulinpumpe

kontinuierliches Glukosemonitoring (CGM)

Hiermit wird bestätigt, dass der Anwender in die Handhabung, Anwendung und Betrieb der oben angeführten Artikel sowie Zubehör unter Berücksichtigung von sicherheitsrelevanten Informationen eingewiesen wurde.

Datum:

Unterschrift Trainer:

Unterschrift Anwender:

SERVICE-HOTLINE: 0800 / 677 163

www.medtronic-diabetes.at

info.diabetes-austria@medtronic.com