



Bisherige Therapie / Verlaufsprotokolle

Patientenpseudonym: KVBB / _____ / _____ / _____
Laufende Nummer der KVBB Geburtsjahr Geschlecht

Datum:									
Gesamt-Chol:									
Triglyzeride:									
LDL-Chol:									
HDL-Chol:									
HbA 1 c									
Lp (a):									
Sonstige pathologische Laborbefunde:									
Medikation:									
Diät:									

Wichtiger Hinweis: Ist eine maximale medikamentöse Therapie nicht möglich und in der Standardtherapie von Fettstoffwechselstörungen eingesetzte Medikamente können nicht oder nur in reduzierter Dosis gegeben werden, ist dies entsprechend § 3 Abs. 3.3 der BUB-Richtlinien vom 24.3.2003 mit einer UAW-Meldung zu belegen und die Kopie der Meldung beizufügen!

Datum:

Stempel und Unterschrift
des indikationsstellenden Arztes: