

# Bestellung MiniMed™ 780G System

Medtronic

## INFORMATIONEN FÜR MEDTRONIC (SCHWEIZ) AG



### ANGABEN ZUM PATIENTEN (bitte **beide** Seiten vollständig ausfüllen):

Vorname: .....	Nachname: .....
Strasse/Nr.: .....	Geb. Datum: .....
PLZ / Ort: .....	E-Mail: .....
Telefon: .....	Mobil: .....

Erstverschreibung einer Medtronic Insulinpumpe

Folgeverschreibung einer Medtronic Insulinpumpe

Medtronic kontaktiert den Patienten nach Eingang der Bestellung sowie nach dem Therapiestart (StartRight Service). Dieser Service beinhaltet Vorbereitungsunterlagen, ergänzende Informationen zum MiniMed™ Optionen-Vertrag, CareLink™ Therapiesoftware sowie Tipps und Tricks rund um das technische Therapiemanagement.

### SPRACHE PUMPE + MATERIAL:

DE FR IT

### SPRACHE SCHULUNG:

DE FR IT EN

Nach Eingang der Bestellung wird der Nutzer von Medtronic für die technische Schulung kontaktiert.

### ANFRAGE, BEMERKUNG ZUM TRAINING:

.....

.....

.....

.....

## START-EINSTELLUNGEN FÜR DAS MINIMED™ 780G SYSTEM

### CGM EINSTELLUNGEN

Alarmen	Alarm bei Hoch: _____ mmol/L
	Alarm bei Niedrig: _____ mmol/L

### SMARTGUARD™ EINSTELLUNG (für das MiniMed™ 780G System)

SmartGuard™ Zielbereich:
5.5 mmol/L - Standard
6.1 mmol/L
6.7 mmol/L

Einstellungen der aktuellen  
Pumpe manuell übernehmen

**ODER**

Die folgenden Basal- und Bolus-  
einstellungen verwenden

## BASALEINSTELLUNGEN

Basalprofil	Zeitsegment	Rate (Einheiten/ Stunde)	Zeitsegment	Rate (Einheiten/ Stunde)	Zeitsegment	Rate (Einheiten/ Stunde)
	00:00 - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____	_____ - _____	_____

## BOLUSEINSTELLUNGEN

BolusExpert™ wurde bisher nicht verwendet.

Mahlzeitenbolus	Zeitsegment	KH-Faktor
	00:00 - _____	_____ Gramm/Einheit
	_____ - _____	_____ Gramm/Einheit
	_____ - _____	_____ Gramm/Einheit
	_____ - _____	_____ Gramm/Einheit

Korrekturbolus	Zeitsegment	Korrekturfaktor (mmol/L pro Einheit)
	00:00 - _____	_____
	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____
	_____ - _____	_____

Zielbereiche (mmol/L)		„Zeit Aktives Insulin“ (Stunden)
00:00 - _____	_____ - _____	
_____ - _____	_____ - _____	
_____ - _____	_____ - _____	
_____ - _____	_____ - _____	

\_\_\_\_\_   
 2 - 8 Stunden in  
15-Minuten-Schritten

Anpassung der Basalrate für den ersten Tag auf der Insulinpumpe (falls der Patient noch langwirksames Insulin spritzt):

.....  
 .....

Behandelnder  
Diabetologe: .....

Anschrift  
Institution/ .....

Tel.Nr.: .....

Praxis: .....

Ort: .....

Datum: .....

Bestellt durch: .....

Der Patient wurde darüber informiert, dass die Daten (Bestellformular und Insulinpumpen-Einstellungs-Daten) an Medtronic übermittelt werden.