

Bitte füllen Sie dieses Dokument möglichst am Computer aus und senden dies an de.produktttraining@dexcom.com. Dies ermöglicht eine schnellere und fehlerfreie Bearbeitung.
Wenn das nicht möglich ist, bitte in Druckbuchstaben in Blau oder Schwarz ausfüllen.

Dexcom rtCGM-System

Im Rahmen der technischen Einweisung erlernen Sie den sicheren Umgang mit Ihrem Dexcom rtCGM-System und werden in alle Funktionalitäten und Nutzungsmöglichkeiten eingewiesen.

Einweisung für Dexcom rtCGM-System

G7

Patientendaten

Nachname

Vorname

Gesetzlicher Vertreter – Nachname

Gesetzlicher Vertreter – Vorname

Straße / Nr.

Postleitzahl Stadt / Ort

Inhalte der technischen Einweisung (bitte ankreuzen)

Praktische Inhalte

- ☐ Einstellen der Menüs auf die persönlichen Bedürfnisse
- ☐ Setzen des Sensors
- ☐ Starten des Systems
- ☐ Kalibrieren
- ☐ Sensortragestellen (Bauch, Gesäß, Oberarm-Rückseite)

Dexcom App

Installation und Nutzung der Dexcom G7 App obliegt dem Patienten.

- ☐ Download
- ☐ Einrichten des Benutzerkontos
- ☐ Starten des Systems
- ☐ Warnungen / Alarme
- ☐ Share Funktion

Software CLARITY

Installation und Nutzung von CLARITY sind optional.
Die Entscheidung obliegt dem Patienten.

- ☐ CLARITY Account erstellt

Fragen und Antworten

- ☐ Problembehandlung / Reklamationen
- ☐ Ansprechpartner bei Dexcom

Theoretische Inhalte

- ☐ Unterschied Gewebe- und Blutzucker
- ☐ Funktionsweise Dexcom rtCGM-System

Allgemeine Hinweise

- ☐ Sicherheitsinformationen (Gebrauchsindikationen, Gegenanzeigen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen)
- ☐ Dexcom hat bisher keine Daten zur Anwendung bei Personen mit Dialyseanforderungen systematisch erhoben
- ☐ geeignet für Schwangere
- ☐ geeignet für Kinder ab 2 Jahren
- ☐ Möglichkeit des Treffens von Behandlungsentscheidungen

Sensor / Empfänger

- ☐ Einzelne Menüs
- ☐ Warnungen / Alarme
- ☐ Abstand zwischen Sensor und Insulin
- ☐ Laufzeit

Nur von einweisender Person auszufüllen

Die technische Einweisung erfolgte durch:

Einweisende Person – Nachname

Einweisende Person – Vorname

Einweisende Person – Unterschrift

OPTIONAL: per Dexcom Online-Training (bitte Nummer ergänzen) Dexcom Online-Training Nummer:

Ort / Datum
DX001 – A

Unterschrift des Leistungsempfängers