



Fiche médicale de Liaison Diabète de type 2

A remplir par le médecin traitant

Date : Médecin traitant :

Le patient

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Ville..... Tel.....

La maladie

Année de découverte :

Facteurs de risques

ATCD familiaux

Tabagisme :

HTA

Hyperlipidémie

Surcharge pondérale

Sédentarité

Complications

Néphropathie

Rétinopathie

AOMI

Pieds à risque

Coronaropathie

Troubles sexuels

Derniers indicateurs cliniques connus

Poids : Taille : IMC :

TA :

Créatininémie : mg/l

Microalbuminurie.....

Hba1c : %

Triglycérides : g /l

LDL : g/l

Difficultés invalidantes

Auditives

Visuelles locomotrices

compréhension

Traitement

ADO - Nbre de classes :

Insuline

Hypolipémiant

Anti-hypertenseur

Anti-agrégant

AVK

Pratique de l'auto-surveillance glycémique :

oui

non

non pertinente

Projet Thérapeutique : Vos principaux objectifs thérapeutiques pour ce patient, qui vont guider le projet éducatif)

-
-
-
-