

## Fiche de renseignements cliniques

(Destinée à accompagner la prescription médicale du « **Dépistage de la rétinopathie diabétique par rétinographie en couleur avec télétransmission à l'ophtalmologiste lecteur** » réservé aux patients diabétiques ayant bénéficié d'un fond d'œil il y a plus d'un an et sans rétinopathie connue)

Nom patient(e) :

Prénom :

-Date de Naissance :

-Type de diabète :

Diabète de type 1

Diabète de type 2

Autre diabète (secondaire, ...) précisez : .....

-Ancienneté du diabète (en années) :

-Equilibre du diabète dans les derniers mois :  Satisfaisant     Moyen     Insatisfaisant

-Date et résultat du dernier taux d'HbA1c : .. / .. / .... ; résultat : .....%

-Présence d'une HTA :  non     oui

Si oui :  traitée et contrôlée     traitée et non contrôlée     non traitée

-Autres antécédents médicaux importants à transmettre à l'ophtalmologiste lecteur :

-----  
-----  
-----

Date :

Cachet et signature du médecin prescripteur :



Modèle proposé par l'Association Diabète Occitanie