

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 du patient :

Prénom :

-Date de Naissance :

-Type de diabète :

Diabète de type 1

Diabète de type 2

Autre diabète (secondaire, ...) précisez :

-Ancienneté du diabète :

-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

Version du 31/08/2020