



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Dépistage indiqué pour les **patients diabétiques ayant bénéficié d'un fond d'œil il y a plus d'un an et sans rétinopathie connue**

Intitulé de la prescription médicale : « **Dépistage de la rétinopathie diabétique par rétinographie en couleur avec télétransmission à l'ophtalmologiste lecteur** »

Nom du patient :

Prénom :

Date de naissance :

Type de diabète : Diabète de type 1
 Diabète de type 2
 Autre diabète (secondaire, etc.). Précisez :

Ancienneté du diabète :

Équilibre du diabète dans les derniers mois : Satisfaisant Moyen Insatisfaisant

Date et résultat du dernier taux d'HbA1c : / / **Résultat :** %

Présence d'une HTA : Oui Non

Si oui : Traitée et contrôlée Traitée et non contrôlée Non traitée

Autres antécédents médicaux important à transmettre à l'ophtalmologiste lecteur :

.....
.....
.....
.....

Date :

Cachet et signature du médecin prescripteur :