

# Suggestion de document à destination du médecin traitant



## Repérage précoce du diabète

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Résultat questionnaire Findrisc :** \_\_\_\_\_ % de risque de développer un diabète de Type 2 au cours des dix prochaines années\*

Heure du test : \_\_\_\_\_ Heure du dernier repas : \_\_\_\_\_

**Glycémie capillaire :** \_\_\_\_\_ g/L

\*Le résultat est une estimation du risque. Il ne constitue en aucun cas un diagnostic.

\_\_\_\_\_

Dépistage réalisé par : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_



## Repérage précoce du diabète

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Résultat questionnaire Findrisc :** \_\_\_\_\_ % de risque de développer un diabète de Type 2 au cours des dix prochaines années\*

Heure du test : \_\_\_\_\_ Heure du dernier repas : \_\_\_\_\_

**Glycémie capillaire :** \_\_\_\_\_ g/L

\*Le résultat est une estimation du risque. Il ne constitue en aucun cas un diagnostic.

\_\_\_\_\_

Dépistage réalisé par : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_



## Repérage précoce du diabète

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Résultat questionnaire Findrisc :** \_\_\_\_\_ % de risque de développer un diabète de Type 2 au cours des dix prochaines années\*

Heure du test : \_\_\_\_\_ Heure du dernier repas : \_\_\_\_\_

**Glycémie capillaire :** \_\_\_\_\_ g/L

\*Le résultat est une estimation du risque. Il ne constitue en aucun cas un diagnostic.

\_\_\_\_\_

Dépistage réalisé par : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

