

# JE SURVEILLE MON DIABETE (ANNEE .....)

1 Foix par : 1an  ; 2ans

FOND d'ŒIL fait le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Normal : oui  non

Rétinopathie diabétique : non proliférante  proliférante   
stable  évolutive

Laser : ancien  à prévoir

Glaucome : oui  non

Cataracte : oui  non

Maculopathie diabétique : oui  non

1 fois par an

DENTISTE Oui  Non

1 Foix par an

RISQUE RENAL

Microalbuminurie le \_\_\_\_\_ Valeur \_\_\_\_\_

Créatinine le \_\_\_\_\_ Valeur \_\_\_\_\_

Néphropathie : oui  non

1 Foix par an

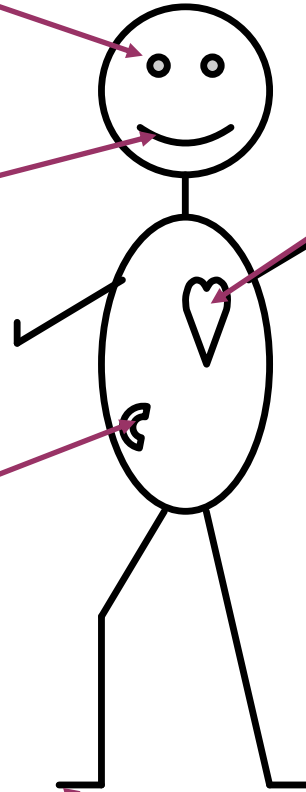
RISQUE PODOLOGIQUE

Gradation : le \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Evaluation du risque : 0  1  2  3

Artérite : oui  non  Neuropathie : oui  non

TABAC Oui  Non



1 Foix par an

RISQUE CARDIO-VASCULAIRE

Bilan lipidique : le \_\_\_\_\_

Triglycérides : \_\_\_\_\_ HDL : \_\_\_\_\_

LDL : \_\_\_\_\_ Objectif : \_\_\_\_\_

EXAMEN CARDIO-VASCULAIRE :

ECG annuel le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Echocardio le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Test d'effort le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Doppler Mbrc Inf le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Doppler TSA le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Coronaro le \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

Tous les 3 mois

|                                  | Date | Valeur |
|----------------------------------|------|--------|
| HbA1c<br>Objectif :              |      | %      |
|                                  |      | %      |
|                                  |      | %      |
|                                  |      | %      |
| Tension Artérielle<br>Objectif : |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |
| Poids                            |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |
| Tour de Taille                   |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |
|                                  |      |        |