

Registre Belge du Diabète

Suivi d'un patient diabétique annuel (+/- 3 mois) après le diagnostic

INITIALES (prénom et nom)

SEXE

 masculin féminin

DATE DE NAISSANCE

 jour mois an

DATE DU PRELEVEMENT

 jour mois an

RECLASSIFICATION CLINIQUE (depuis la visite précédente)

 non oui, spécifiez à _____

date 1^{ère}/arrêt d'insuline (*) jour mois an

(*) biffer la mention inutile

Cachet du médecin

Prélèvement

COLLEZ ICI UNE
ETIQUETTE DE LA
DEMANDE
D'ANALYSES

REMISSION CLINIQUE ("lune de miel"): insuline < 0.1 U/kg/jour

 non oui de jour mois an à jour mois an

REMARQUES

COMPLICATIONS CHRONIQUES

 non oui, spécifiez _____

DONNEES ANTHROPOMETRIQUES (MESUREES) (*) X si inconnues

Taille actuelle (*) cm

Tour de taille actuel (*) cm

Poids actuel (*) kg

Tout de hanches actuel (*) cm

DONNEES BIOLOGIQUES (*) X si inconnues

Glycémie (*) mg/dL

 à jeun random

HbA_{1c} (*) %

valeurs de référence (*) à %

C-peptide (*) à jeun / avant stimulation

valeurs de référence (*) à

random / après stimulation

 pmol/mL of nmol/L ng/mL of µg/L

TRAITEMENT ACTUEL

type, spécifiez

dose journalière

insuline 1 : _____ unités

insuline 2 : _____ unités

insuline 3 : _____ unités

nombre d'injections

pompe à insuline : _____ unités

antidiabétiques oraux : _____

régime seul

NOUVEAU CAS DE DIABETE DANS LA FAMILLE? (depuis le prélèvement précédent)

 non oui, spécifiez parentèle _____

date de naissance jour mois an

type de diabète _____

date du diagnostic jour mois an