

### • Datos personales del Beneficiario (por favor completar en letra clara)

Apellido  Nombre  Legajo

Sexo  D.N.I. N°  Fecha de Nacimiento

Edad  Peso  Kg. Altura  cm. Superficie corporal  m2

Años de evolución de la enfermedad  < de 5 años  6 a 10 años  11 a 20 años  > de 21 años

Tipos de diabetes  Tipo 1 ( Insulinodependiente )  Tipo 2 ( No Insulinodependiente )

### • Detalles del tratamiento

| Monodroga | Nombre comercial | Dosis diaria |
|-----------|------------------|--------------|
|           |                  |              |
|           |                  |              |
|           |                  |              |
|           |                  |              |

### • Complicaciones

Retinopatía  SI  NO  DESCONOCE  PROLIFERANTE  NO PROLIFERANTE

Dislipemia  SI  NO  DESCONOCE

Nefropatía  SI  NO  DESCONOCE

Neuropatía  SI  NO  DESCONOCE

Úlcera de pie  SI  NO  DESCONOCE

Cardiopatía Isquémica  SI  NO  DESCONOCE

H.T.A  SI  NO  DESCONOCE

Stroke  SI  NO  DESCONOCE

### • Promedio de glucemias anuales

< 150 mg.  150 a 200 mg.  > 200 mg.

### • Hemoglobina glicosilada

1er. consulta del año: ...../...../.....  < 7 %  7 a 8 %  8 a 9 %  > 9 %

última consulta del año: ...../...../.....  < 7 %  7 a 8 %  8 a 9 %  > 9 %

|                  |  |  |   |
|------------------|--|--|---|
| Colesterol total | <input type="checkbox"/> < 200 mg. %   | <input type="checkbox"/> 201 a 300 mg. %   | <input type="checkbox"/> > 301 mg. %    |
| Colesterol HDL   | <input type="checkbox"/> < 35 mg. %    | <input type="checkbox"/> 36 a 45 mg. %     | <input type="checkbox"/> > 46 mg. %     |
| Colesterol LDL   | <input type="checkbox"/> < 150 mg. %   | <input type="checkbox"/> 151 a 200 mg. %   | <input type="checkbox"/> > 201 mg. %    |
| Triglicéridos    | <input type="checkbox"/> < 150 mg. %   | <input type="checkbox"/> 151 a 200 mg. %   | <input type="checkbox"/> > 201 mg. %    |
| Microalbuminuria | <input type="checkbox"/> < 30 mg. / m. | <input type="checkbox"/> 31 a 200 mg. / m. | <input type="checkbox"/> > 200 mg. / m. |
| Creatinina       | <input type="checkbox"/> < 0,6 mg. %   | <input type="checkbox"/> 0,7 a 1,2 mg. %   | <input type="checkbox"/> > 1,3 mg. %    |

Recibido en auditoría médica de DASUTeN Central ...../...../.....

.....  
Firma del afiliado

.....  
Firma y sello del Médico