## DIABETES MELLITUS | William Hope



HISTORIA CLINICA	- ANEXO III - F	PLANILL	A DE RE	GISTRO DEL	PACII	ENTE CON D	IABE	TES MELLI	ΓUS
Fecha actual:									
Apellido y Nombre:									
Documento de identidad Tipo	o:			Nro:					
Tel:									
Mail:									
Edad:									
			DIAGNO	ÓSTICO					
DTM1 DTM	Л2	Gestaci	onal	Otras/Cı	ual				
Año diagnóstico DTML:									
(En lotes	a clara justifique			STORIA CLÍ		acipalos carat	ocícica	c)	
(En leu d	a ciara justinque	e la condic	ו ופטווטו	iei paciente y	sus prii	icipales carac	ei isica:	5)	
COMORBILIDADES									
Enf. Cardiovascular	HTA		Obes		Dis	lipemia		Tabaquismo	
COMPLICACIONES  (completar cuáles y desde que fechas las padece)									
Cardiovasculares	Fechas	Renales		Fechas	T I	almologícas	F	Fechas	
1		1			1				
2		2			2				
3	3			3					
4		4			4				
					Otı	ras	F	Fechas	
					1				
					2				
			=>< A A A E	u Fícico	3				
Peso: Altura: IMC:									
reso.		Altura:	CONT	ROLES	11/10	<b>∵.</b>			
		\				5.			
Control	Valor (unidade	es)	Fechas	Conti	OI	Datos	7	Fechas	3
Glucemia en ayunas						Sin RD	<u> </u>		
HbA1C				Fondo d	e ojo:	RDNP	<u> </u>		
						RDP			
LDLc Colesterol				Examen de			7		
asocia lipoproteina de baja				realizando		Normal			
				Si N	0		7		
Trigliceridos						Alterado			
Microalbuminuria				TA sistolica	a				
Creatinina serica				TA diastoli	са				
			<u> </u>						



## TRATAMIENTO / PRESCRIPCIÓN

Monodroga		Origen	gen Dosis diaria			Año inicio
Insulina	Corriente	Humana				
Nombre comercial		Presentación	Cartuchos x 3ml			
Nomble comercial		Tresentacion	Lapiceras prellenad	las x 3ml		
Insulina	N.P.H.	Humana				
N. I.		Presentación	Cartuchos x 3ml			
Nombre comercial		rresentación	Lapiceras prellenad	las x 3ml		
Insulina Análogas Acción Prolongada						
Nombre comercial		Presentación	Cartuchos x 3ml			
Nomble comercial		Tresentacion	Lapiceras prellenad	las x 3ml		
	Metformina					
Hipogluc. Orales	Pioglitazona					
	Gliclazida					
	Glimepriride					
	Vildagliptina					
	Sitagliptina					
Glucagon						
Tiras reactivas			Tiras			
			Tiras			
Otros						
Otros						
		OTROS TRA	TAMIENTOS			
Nombre genérico medicamento		Unidades x toma	Tomas x día Tomas x semana		Dosis mensual	
Antihipertensivos						
Hipolipemiantes						
Antiagregantes						
		ESTILO	DE VIDA			
Automonitoreo Si [		i 🗌	No	Nro veces por día/se		mana
¿Educación Diabetologica		Si	No			
					<u> </u>	

Fecha <i>F</i>	∖ctual	:	<i>f</i>	