



## Avis diabétologique patient diabétique de type 2 de plus de 60 ans

**Nom :**

**Prénom :**

**Né le :**

**Tel :**

Mail si possible :

Adressé par MT :

IDEL déjà en place si oui préciser :

Motif de l'avis :

- Déséquilibre >2.50 g/l ou HbA1c>10%
- Echec de traitement
- Insulinothérapie envisagée
- Réadaptation après complication aiguë (hypoglycémie...)
- Intensification transitoire en contexte aigu
- Avis pied diabétique (numéro dédié 0494002937 le matin)
- Diabète atypique
- Autre :

Année de découverte du diabète :

Complications chroniques connues :si oui précisez

- Ophtalmologiques :
- Néphrologiques :
- Neuropathique :
- Cardiologique : cardiopathie ischémique et/ou insuffisance cardiaque
- AOMI
- Artériopathie TSAO

Facteurs de risque cardio vasculaires associés :

- HTA
- Dyslipidémie
- Tabagisme
- Surpoids/obésité
- Sédentarité

Autre ATCD notable

Traitement en cours : joindre la dernière ordonnance

Biologie : Joindre le dernier bilan avec HbA1c EAL créat au minimum