

INFORME MÉDICO MEDICAL REPORT RAPPORT MEDICAL

Nombre y apellidos / Name and surname / Nom et prenom

Fecha de nacimiento / Date of Birth / Date de naissance:

Fecha diagnóstico diabetes / Date of Diabetes Diagnosis / Date du diagnostic de diabète:

Tipo de diabetes / Type of Diabetes / Type de diabète:

Complicaciones de la diabetes / Diabetic Complications / Complications du diabète:

- Retinopatía / Retinopathy / Rétinopathie
- Neuropatía / Nephropathy / Néphropathie
- Neuropatía periférica / Peripheral Nephropathy / Néphropathie peripherique

Otras enfermedades / Other relevant conditions / D'autres maladies:

El paciente precisa transportar / Patient Must Carry / Le patient a besoin à mener:

Medidor de glucosa y lancetas / Glucometer and lancets / Glucomètre et lancettes

Insulina y agujas / Insulin and needles / Insuline et des aiguilles

Glucagón / Glucagon / Glucagon

Alimentos o bebidas con carbohidratos / Food & Drinks with Carbohydrates / Aliments et boissons glucidiques

Infusor de insulina / Insulin Pump / Infuseur d'insuline

Médico / Doctor / Médecin:

Teléfono / Phone / Téléphone:



FECHA

DATE:

Firma / Signature / Signature:



asvidia

Asociación Vizcaína de Diabetes
Bizkaiko Diabete Elkarte