



Programa Diabetes

Planilla de Ingreso



Datos a completar con letra clara y legible (sin abreviaturas)

FECHA		
DATOS AFILIADO		
Apellido y Nombre:		DNI
Domicilio:	Genero	Edad al Dx
Localidad:	FN	Edad
Celular:	Correo electronico:	

DIABETES TIPO		
Tipo 1		Tipo 2
		Gestacional

REQUERIMIENTO Y AUTOMONITOREO				
Automonitoreo		Consumo Mensual	Descartables	Consumo Mensual
Glucemia	SI NO		Agujas	
Cetonuria	SI NO		Lancetas	
Otros			Otros	
Sist.de Monitoreo Continuo de Glucosa		SI NO	Marca:	

EDUCACION	SI	NO	CONSULTA NUTRICIÓN	SI	NO
¿CUMPLE ADECUADAMENTE TRATAMIENTO?	SI	NO	ACTIVIDAD FÍSICA	SI	NO

FACTORES DE RIESGO					
Tabaquismo	SI	NO	Dislipemia	SI	NO
Obesidad	SI	NO	Hipertensión	SI	NO
Peso Kg			C. Abdominal		
Talla			TA		
IMC					

so según IMC (peso/(talla)²): Delgado (menor 20)/Normopeso (entre 20 y 25)/Sobrepeso (entre 25 y 30) / Obeso (mayor de 30)

DATOS BIOQUIMICOS			
Fecha		Coles Total	
Hto/Hb		HDL	
Glucemia		LDL	
HbA1c		TG	
Creatinina		RAC	

COMPLICACIONES (ÚLTIMOS 12 MESES)					
Retinopatía	SI	NO	Ceguera	SI	NO
Cardiopatía	SI	NO	Vasculopatía	SI	NO
Neuropatía Periférica	SI	NO	Amputación	SI	NO
IAM	SI	NO	Angioplastía	SI	NO
HVI	SI	NO	IC	SI	NO
ACV	SI	NO	Claudicación MMII	SI	NO
Nefropatía	SI	NO	Díálisis	SI	NO
Hipoglucemia	SI	NO	Hipotensión Postural	SI	NO



Programa Diabetes

Planilla de Ingreso



PRACTICAS Y EXAMENES ESPECIALES (ULTIMOS 12 MESES)					
EXAMEN DE OJOS	SI	NO	EXAMEN DE PIES	SI	NO

Completar con SI/ NO según corresponda

OJOS	IZQ	DER	MMII	IZQ	DER
Fotocoagulación			Sensación vibratoria normal		
Cataratas			Sensación dolorosa normal		
Maculopatía			Pulsos distales (tibia posterior)		
Rtp no proliferativa			Úlceras curadas (último año)		
Rtp pre proliferativa			Gangrena		
Rtp proliferativa			Bypass		
Enf avanzada del ojo Diab			Angioplastia		

AGUDEZA VISUAL	OD	OI
----------------	----	----

TRATAMIENTO					
INSULINAS BASEALES					
Principio Activo	Nombre Comercial	Presentación	UI/día	UI/mes	Año Inicio
NPH					
Detemir					
Glargina					
Degludec					
INSULINAS CORRECTIVAS					
Aspartica					
Glulisina					
Lispro					
HIPOGLUCEMIANTES					
Grupo	Droga	Nombre Comercial	Presentación	Dosis Diaria	Año Inicio
Sulfonilureas (1° y 2° generación)					
Meglitinidas					
Biguanidas (Metformina)					
Glitazonas					
Análogos o agonistas GLP					
ISGLT2					
IDPP4					

TRATAMIENTO ADICIONAL					
Tratamiento	Droga	Nombre	Presentación	Dosis Diaria	Año
Antihipertensivos					
Hipolipemiantes					
AAS					

Firma y Médico Tratante

Firma Afiliado/ Responsable a cargo

Domicilio
Localidad
Teléfono