

## DEMANDE de TELE-EXPERTISE en diabétologie

### DOCUMENT MEDICAL

Merci de compléter les informations ci-dessous.

#### 1/Consentement

Le patient a-t'il été informé de la demande de télé-expertise ?                      oui                      non

#### 2/Demande

Question posée :

**Type de diabète :**      Type 1                      Type 2                      Autre :

**Terrain :**                      Vit au domicile                      Vit en institution

Aidants :                      oui                      non

Passage IDE :                      oui                      non

**Comorbidités :**                      Cardio-vasculaire (*précisez*) :

Rénale (*Clairance*) :

Hépatique (*préciser TP*) :

**Traitement en cours (*avec posologies*) :**

**Ancienneté du diabète :**

**Complications éventuelles :**

**Dernière HbA1c (%) :**

**Problématique d'hypoglycémies :**                      oui                      non

**Lecteur de glycémie :**                      oui                      non

#### 3/Pièces à joindre

- Dernière ordonnance
- Carnet de glycémie
- Derniers résultats biologiques
- Tous documents pertinents à la réalisation de l'acte