

WZÓR

Oznaczenie podmiotu leczniczego/praktyki zawodowej lekarza

KARTA KONSULTACYJNA DIABETOLOGICZNA

Dane osobowe pacjenta

imię i nazwisko badanego

numer PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

adres zamieszkania: miejscowość kod pocztowy

ulica numer domu / mieszkania

kandydat na kierowcę kierowca -

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cukrzyca	data rozpoznania:	typ cukrzycy:	lekarz prowadzący leczenie cukrzycy:	podmiot wykonujący działalność leczniczą:	poradnia diabetologiczna:

Wiedza pacjenta dotycząca jego choroby, leczenia i powikłań

<input type="checkbox"/>	wysoka	<input type="checkbox"/>	dostateczna	<input type="checkbox"/>	niedostateczna
--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------

Umiejętność kontrolowania glikemii:

<input type="checkbox"/>	dobra	<input type="checkbox"/>	akceptowalna	<input type="checkbox"/>	niska
--------------------------	-------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------

Świadomość hipoglikemii, umiejętność zapobiegania i przeciwdziałania:

dobra niedostateczna

występowanie objawów prodromalnych hipoglikemii:

tak nie

Ryzyko hipoglikemii:

niskie akceptowalne wysokie

obecność przewlekłych powikłań cukrzycy

brak przewlekłych powikłań cukrzycy

ze strony narządu wzroku

ze strony układu nerwowego

ze strony układu sercowo-naczyniowego

Uwagi dotyczące przewlekłych powikłań cukrzycy:

Ocena zdolności do prowadzenia pojazdu:

Inne uwagi:

(podpis, imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy)