

PADRON DE DIABETICOS

DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) CREDENCIAL DE PAMI

(*) ULTIMO ANALISIS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hba 1C), EL MISMO PUEDE ESTAR EXPRESADO EN % o mg/dl

(*) RESUMEN DE HISTORIA CLINICA DONDE SE ESPECIFIQUE:

(*) TIPO DE DIABETES (I , II O GESTACIONAL)

(*) AÑO EN EL QUE SE DETERMINO EL DIAGNOSTICO

(*) ESPECIFICAR SI EL PACIENTE ES INSULINO REQUIRENTE O NO

(*) ESPECIFICAR DOSIS DIARIA DE INSULINA EN (UI/KG)

(*) ESPECIFICAR PESO DE PACIENTE EN (KG)

(*) ESPECIFICAR PESO DE PACIENTE EN (KG)

(*) CANTIDAD HABITUAL DE CONTROLES GLUCEMICOS DIARIOS

PADRON DE DIABETICOS

DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) CREDENCIAL DE PAMI

(*) ULTIMO ANALISIS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hba 1C), EL MISMO PUEDE ESTAR EXPRESADO EN % o mg/dl

(*) RESUMEN DE HISTORIA CLINICA DONDE SE ESPECIFIQUE:

(*) TIPO DE DIABETES (I , II O GESTACIONAL)

(*) AÑO EN EL QUE SE DETERMINO EL DIAGNOSTICO

(*) ESPECIFICAR SI EL PACIENTE ES INSULINO REQUIRENTE O NO

(*) ESPECIFICAR DOSIS DIARIA DE INSULINA EN (UI/KG)

(*) ESPECIFICAR PESO DE PACIENTE EN (KG)

(*) ESPECIFICAR PESO DE PACIENTE EN (KG)

(*) CANTIDAD HABITUAL DE CONTROLES GLUCEMICOS DIARIOS