AUDIT SUIVI DES PATIENTS DNID

Responsable : Docteur Christophe BELLON 2, rue Sainte Marie 57210 MAIZIERES LES METZ Tél : 87 51 81 33 Fax : 87 51 91 07

Critères d'inclusion :
- patient de moins de 80 ans
- suivi depuis plus de 12 mois
- vu en consultation ou en visite
- ayant 2 glycémies avant traitement > 1,40 g/l

Durée de l'audit : les 20 prochains patients, au plus pendant 2 mois

Question :
Pour ce patient DNID, au cours des 12 mois précédant ce jour, trouvez vous dans votre dossier, les traces des examens suivants ?

CODE MEDECIN	CODE MEDECIN
/___/___/	/___/___/
Partie à conserver	Partie à détacher et à adresser au responsable

FO : 0 = absence de signe de rétinopathie
1 = signe de rétinopathie non proliférative
2 = signe de rétinopathie proliférative
3 = ne sait pas

	NOM Prénom		Age	Taille (cm)*	Poids		TA		Hb A1c		Microalbuminurie		FO	
					Nombre de mesures/an	Résultat de la dernière	Nombre de mesures/an	Résultat de la dernière	Nombre de mesures/an	Résultat de la dernière	Oui/Non	Résultat de la dernière	Oui/Non	Résultat de 0 à 3
1		1												
2		2												
3		3												
4		4												
5		5												
6		6												
7		7												
8		8												
9		9												
10		10												
11		11												
12		12												
13		13												
14		14												
15		15												
16		16												
17		17												
18		18												
19		19												
20		20												