

# Informe Médico / Medical Report

■ Nombre y apellidos/Name and surname: \_\_\_\_\_

■ Fecha de nacimiento/Date of Birth: \_\_\_\_\_

■ Fecha de diagnóstico de la diabetes/Date of Diabetes Diagnosis: \_\_\_\_\_

■ Tipo de diabetes/Type of Diabetes: \_\_\_\_\_

■ Complicaciones de la diabetes/Diabetic complications:

Retinopatía/Retinopathy

Neuropatía/Nephropathy

Neuropatía periférica/Peripheral neuropathy

Neuropatía autonómica/Autonomic neuropathy

■ Otras enfermedades/Other relevant conditions: \_\_\_\_\_

■ Tratamiento habitual/Usual treatment: \_\_\_\_\_

■ El paciente precisa transportar/The patient should carry:

medidor de glucosa y lancetas/glucometer and lancets

insulina y agujas/insulin and needles

glucagón/glucagon

alimentos o bebidas con carbohidratos/food or drinks with carbohydrates

infusor de insulina/insulin pump:

■ Recomendaciones específicas/Specific recommendations: \_\_\_\_\_

■ Médico/Physician

Dr:

Tel:

Firma/Signature

Por cortesía de:



GRUPO  
**MENARINI**

[www.DmTipo2.com](http://www.DmTipo2.com)