

A. .

- Plan de alimentación saludable: Si No
- Actividad física: Si No
- Educación diabetológica: Si No

FÁRMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS DIARIA	AÑO DE INICIO
Metformina			
Sulfonilureas (especificar cuál)			
iDPP4 (especificar cuál)[v1]			
Insulina basal (especificar cuál):	Vial Lapicera		
Insulina rápida (especificar cuál):	Vial Lapicera		
Otro			
Otro			

EXAMENES (últimos 12 meses)

- HbA1c:
- Glucemia en ayunas:
- Fondo de ojo: sin RD RDNP RDP
- Índice albúmina/creatinina en orina matinal: No realizado
Realizado
- Examen de pie: No realizado Realizado

Abreviaturas:

- IMC: índice de masa corporal.
- RD: retinopatía diabética.
- RDNP: retinopatía diabética no proliferativa.
- RDP: retinopatía diabética proliferativa.

