

Demande de prise en charge en diabétologie – CHU Grenoble Alpes

(Joindre un courrier si nécessaire pour préciser la demande)

Pour toute demande nécessitant une prise en charge en urgence dans la journée (décompensation cétosique d'un diabète / découverte de diabète de type 1) **et uniquement pour ces demandes**, demander à parler à l'interne de diabétologie d'astreinte en passant par le standard du CHU au 04 76 76 75 75.

Administratif (toute demandes incomplètes ne sera pas pris en charge)

Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance _____ Téléphone _____

Adresse _____

Coordonnées du médecin adressant _____

Barrière de la langue : (si oui préciser)

- Oui (_____)
 Non

Patient déjà pris en charge dans le service :

- Oui (par quel médecin ? _____)
 Non

Type de diabète : _____

Traitement actuel du diabète :

Dernière HbA1c et date de réalisation : _____

Comorbidités notables :

Objectif de la prise en charge (à cocher, plusieurs choix possibles)

- Réévaluation du traitement
médicamenteux
 Instauration d'une insulinothérapie
 Instauration d'une pompe à insuline
 Education thérapeutique
 Bilan des complications dégénératives

- Diabète gestationnel
 Plaie de pied diabétique
 Autres : préciser

Prise en charge souhaitée

- Hospitalisation conventionnelle
 Programme diapositive *
 Hospitalisation de jour
 Consultation

Délai de la prise en charge souhaitée

- Urgent < 7 jours
 Semi-urgent entre 7 jours et 1 mois
 Différée > 1 mois

Disponibilités du patient : _____

* Programme diapositive : prise en charge pluri professionnelle et ambulatoire pour les patients diabétique de type 2