

Formulaire de demande « diabète et technologie »

Processus : Technologie

Sous-processus : pompe à insuline/CGMS

Approuvé le 20.05.2021

Coordonnées du médecin demandeur : Adresse : Email/tél :	Coordonnées du patient : Adresse : Email/tél :
--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Pose pompe à insuline (pose initiale remplacement) :

Pompe à insuline (modèle) : Pompe couplée à CGM

Système hybride Closed-loop (modèle souhaité) :

Porteur d'une pompe à insuline ? Oui Non Si oui, modèle :

Pose CGM/FGM (Initiation/remplacement) :

Diagnostique : Courbes visibles Courbes non visibles (en aveugle)

Utilisation long cours (modèle souhaité)

Porteur d'un CGMS/FGMS ? Oui Non Si oui, modèle :

Renseignements cliniques :

Type de diabète :

Dernière HbA1c (%) (Date :) Date du dernier fond d'œil :

Traitement actuel du diabète :

Insuline basale..... Dose :

Insuline rapide prandiale..... Dose :

Détail du débit basal par tranche horaire (facultatif):

Poids du patient :

0-1	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	20-21	21-22	22-23	23-00

Total débit basal /24H :

Compléments d'informations potentiellement utiles dans la prise en charge de votre patient (indication à la pompe, facteur de sensibilité à l'insuline, ratio insuline-hydrates de carbone...) :

.....

A envoyer au secrétariat de diabétologie : email : cenb@hcuge.ch ou fax : 022/372.93.30