|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| PRENOM |  |
| DATE DE NAISSANCE |  |
| N° DE TELEPHONE |  |
| HBA1C  (LA PLUS RECENTE) | % |
| DATE DE VOTRE DERNIER BILAN DANS LE SERVICE |  |
| PORTEUR D’UNE POMPE A INSULINE | ❒ OUI ❒ NON |

Fiche de renseignements pour réaliser un bilan de diabète

**Si vous êtes un patient régulier**, suivi tous les ans dans notre service il vous suffit maintenant de remplir ce tableau de renseignement et de nous le retourner par mail afin que le traitement de votre demande soit plus rapide.

**Si vous êtes un nouveau patient** et que vous souhaitez vous faire suivre dans notre service, un courrier de votre médecin traitant avec vos antécédents, vos coordonnées ainsi que vos derniers résultats biologiques est indispensable afin que le médecin puisse évaluer quel bilan sera le mieux adapté à votre pathologie.

**Si vous n’avez pas eu de bilan dans notre service depuis plus de 3 ans** un courrier de votre médecin traitant est également obligatoire afin qu’il nous fasse un récapitulatif de votre état de santé.

👉 Pour toutes autres demandes sur nos hospitalisations, le service est joignable :

* Par téléphone au 04.77.12.77.27, en tapant 2, uniquement de 13h30 à 16h30,
* Par mail à : [endocrino.hospit@chu-st-etienne.fr](mailto:endocrino.hospit@chu-st-etienne.fr).