



ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΜΟΝΟΓΟΝΙΔΙΑΚΟ ΣΔ (MODY)

Όνομα ασθενούς:.....ΑΜΚΑ:.....DNA No.....
Ημερομηνία γέννησης:Ημερομηνία Αιμοληψίας:.....
Όνομα Πατέρα:..... DNA No.....
Καταγωγή Πατέρα:Η/Γ:
Όνομα Μητέρας:.....DNA No.....
Καταγωγή Μητέρας:.....Η/Γ:
Διεύθυνση κατοικίας:ΤΚ:.....
Τηλέφωνο (σταθερό-κινητό):email:.....
Παραπέμπων Ιατρός:email:.....
Τηλέφωνο:.....

Εξόφληση: ΝΑΙ ΟΧΙ Συγκατάθεση : ΝΑΙ ΟΧΙ

Διάρκεια κύησης:Βάρος Γέννησης (gr) :.....Μήκος γέννησης (cm):.....
Υπεργλυκαιμία Κύησης της μητέρας:.....Θεραπεία κατά την κύηση:.....
Νεογνική Υπογλυκαιμία: ΝΑΙ ΟΧΙ
Γλυκόζη:..... Ινσουλίνη:.....

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Συμπτώματα :.....
Ηλικία:.....Γλυκόζη: HbA1c:.....
Παγκρεατικά Αυτοαντισώματα:
Αυτοάνοσα νοσήματα:.....
Νεφροί:.....Γλυκοζουρία:.....
Έλεγχος όρασης:.....Έλεγχος ακοής:.....
Συνδρομικά χαρακτηριστικά.....
Άλλες παθήσεις:.....

Πρόσφατος έλεγχος

Ημερομηνία:.....
Σακχάρο Νηστείας:..... HbA1c: C-peptide:.....
Βάρος (kg):.....Υψος(cm):.....BMI:.....

Περαιτέρω Εξέλιξη και αγωγή:.....
.....



ΟΓΤΤ
(Αν είναι διαθέσιμη)

Ημερομηνία:					
	0'	30'	60'	90'	120'
Γλυκόζη (mg/dl)					
Ινσουλίνη (μU/ml)					
C-peptide					

Οικογενειακό ιστορικό

	Τύπος ΣΔ	Γλυκόζη (mg/dl)	Θεραπεία
Μητέρα			
Πατέρας			
Αδελφός/ή			

