

FICHE DE LIAISON OPHTALMOLOGISTE – DIABÉTOLOGUE

Identification du patient

Nom : M. S. Moumi Prénom : Non hamed Kpoku
Date de naissance : 16/5 Sexe : ☒ M ☐ F
Adresse : Saly / Baobaby
Téléphone : 97 802 0132
Pilote D Anon.

1 Données transmises par le diabétologue

Cher Confrère / Chère Consœur,

Je vous adresse le (la) patient(e) ci-dessous pour bilan ophtalmologique dans le cadre de son suivi diabétique.

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir effectuer l'examen approprié et de me transmettre vos conclusions pour assurer une prise en charge coordonnée.

Motif de la demande :

- ☒ Dépistage de rétinopathie
- ☐ Suivi de rétinopathie connue
- ☐ Découverte récente du diabète
- ☐ Baisse de l'acuité visuelle
- ☐ Modification récente du traitement hypoglycémiant / mise sous insuline
- ☐ Grossesse
- ☐ Autre :

Histoire du diabète :

Type : ☐ 1 ☒ 2 ☐ Autre Durée d'évolution : années

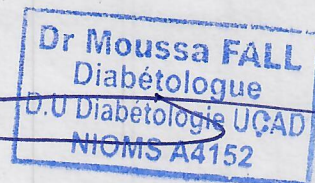
HbA1c : 12% % (date : 13/11/16)

Traitement actuel ☒ Antidiabétiques oraux / GLP-1 ☐ Insuline ☐ Autre

Fonction rénale :

Créatinine sérique : $\mu\text{mol/L}$ (date : / /)

2



OD
OG: pas de RD à OG
☐ Pas de RD ☒ RDNP minime / modérée / sévère ☐ RDP minime / modérée / sévère

Œdème maculaire : ☐ Oui ☒ Non

Autres lésions : RAS

Suivi préconisé et projet thérapeutique :

☒ Surveillance simple

☐ PPR (préciser le nombre de séances)

☐ Laser maculaire

☐ IVT Anti-VEGF (nombre :)

☐ IVT corticoïdes

☐ Chirurgie de la cataracte

☐ Autres :

Prochain contrôle ophtalmologique prévu dans : 6... mois

Nom et coordonnées de l'ophtalmologiste : Abdel Salam Johnson

Cachet et signature :

Avec mes salutations les plus confraternelles.

