QUESTIONARIO DIADAY 2018 FAC-SIMILE

PARTE RISERVATA A COLORO CHE HANNO GIA' RICEVUTO DIAGNOSI DI DIABETE

Diagnosi pregressa di diabete: SI

1. Comune di residenza
2. Peso (Kg)
3. Altezza (cm)
4. Sesso F M
5. Età (anni) - valore numerico
6. Da quanto hai il diabete? Mesi Anni
7. Familiarità Sì No
8. Complicanze Sì No

Terapia prescritta:

9. Dieta Si No
10. Orale Sì No
11. Insulina Sì No
12. Automonitoraggio Sì No
13. Segui le terapie prescritte? Sì No Abbastanza

HbA1c (emoglobina glicata)

14. Fai il dosaggio? Sì No

Se sì:

15. Con che frequenza? 3mesi 6mesi 1anno più di 1 anno
16. Ultimo valore registrato (in percentuale)
17. Esegui la misurazione dell'emoglobina glicata con la frequenza prescritta dal medico?
    Sì No