



ANEXO IV

Relatório Médico de Diagnóstico de Diabetes *mellitus* tipo 1, MODY ou LADA

1. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Nome completo: _____

CPF nº _____ Matrícula municipal _____

Nome da mãe _____

Data de nascimento ____/____/____ Sexo () M () F

2. CLASSIFICAÇÃO DO DIABETES

DM1: () MODY: () LADA: ()

CID10: () Data do diagnóstico: _____

3. DADOS LABORATORIAIS

Resultado Atual dos Exames (último exame):

Glicemia de Jejum (GJ): _____

Glicemia Pós-prandial: _____

Hemoglobina Glicada: _____

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas são verdadeiras.

Carimbo e assinatura do médico endocrinologista

Piracicaba, ____ de _____ de 20__.