

Formulario para solicitar excepciones por diabetes

Datos del afiliado:

Nombre y Apellido: _____

Nº de afiliado: _____

Diagnóstico: _____

Datos antropométricos:

Peso _____

Talla _____

Datos metabólicos:

Glucemia _____

HbA1C _____

- Adjuntar resultados de laboratorio donde conste los valores de Glucemia y Hemoglobina glicosilada.
- Adjuntar el auto monitoreo glucémico de los últimos 3 meses.

Tratamiento actual: _____

Tratamiento solicitado: _____

Breve historia clínica justificando el cambio de medicación y/o aumento de tiras reactivas: _____

Fecha

Firma y sello del médico tratante