

Ya

TOMO EL CONTROL DE MI *diabetes*

Guía para mantener el cuidado de mi salud

Nombre:

Fecha de nacimiento:

UNA VEZ AL AÑO:

FECHA:

Perfil de análisis completo

Chequeo oftalmológico

Chequeo con el nefrólogo

Chequeo dental

Control de vacunas

Chequeo otorrino

Visita al cardiólogo

Cita con el urólogo

Control ginecológico

DOS VECES AL AÑO:

FECHA:

Consulta con el psicólogo

EN CADA VISITA A SU DIABETÓLOGO:

Chequeo de glicemia

Chequeo presión arterial

Revisión del peso

Revisión de su plan autocontrol

Chequeo de los pies

Auto monitoreo



@diabetesinden