



# SMR PEDIATRIQUE VAL PRÉ VERT

Traitements des pathologies digestives, métaboliques et endocriniennes  
Domaine du Laou, 929 Route de Gardanne 13105 MIMET  
Tel : 04 42 16 07 00 / Mail : [secretariat@valprevert.com](mailto:secretariat@valprevert.com)

Chers confrères,

Nous vous prions de bien vouloir remplir le dossier médical des enfants et adolescents diabétiques que vous souhaitez nous adresser. Ce questionnaire nous permettra de les accueillir dans les meilleures conditions.

Merci de bien vouloir nous faire parvenir pour le premier bilan pluridisciplinaire sur le SMR :

- Le protocole thérapeutique en cours
- Le dernier bilan biologique avec HbA1C
- Le carnet de santé de l'enfant

L'équipe médicale de VAL PRE VERT.

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**AGE :**

**NIVEAU SCOLAIRE :**

**DOSSIER MÉDICAL  
À REMPLIR PAR  
LE MÉDECIN  
ENFANTS ET ADOLESCENTS  
ATTEINTS DE DIABETE**



*Diabétologue :*

<b>Dr :</b>	<b>Spécialité :</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Signature et cachet :</b>
<b>Tel et adresse mail :</b>	

*Médecin traitant :*

<b>Médecin traitant :</b>	<b>Signature et cachet :</b>
<b>Adresse:</b>	
<b>Tel et adresse mail :</b>	

*Séjour à l'initiative de*

Enfant    Père    Mère    Médecin    Autres :

## ANTECEDENTS

### *Allergies*

**OUI**

**NON**

**Facteur déclenchant :**  Alimentaire : .....  
 Médicamenteux : .....  
 Autres : .....

### *Antécédents personnels :*

- **Médicaux :**
  
- **Chirurgicaux :**
  
- **Troubles du développement neurocognitif :**
  
- **Suivi psychologique :**

**Si OUI : Nom et coordonnées du professionnel assurant le suivi** .....

### *Traitements en cours autres que Insuline :*

.....  
.....

### *Scolarité en cours :* .....

Classique

Classes adaptées (CLIS, SEGPA, Classes à petit effectif...)

## HISTOIRE DE LA MALADIE

- Age de découverte du diabète :
  
- Dernière HbA1c :
  
- Difficultés rencontrées :



- Agressivité
- Passage à l'acte

## ATTENTES DE LA PRISE EN CHARGE SUR LE SMR

