



AGENCE SANITAIRE ET SOCIALE  
de la Nouvelle-Calédonie

# PRESCRIPTION D'UN DEPISTAGE DE LA **RETINOPATHIE DIABETIQUE** par rétinographie numérisée

Date : / /

## **PATIENT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M F

Type de diabète : 1 2 Année d'apparition : .....

Date du dernier contrôle ophtalmologique : / /

Rétinopathie connue ? oui non HTA ? oui non

HbA1c : ..... le : .....

## **RENDEZ-VOUS :**

Date : / / Lieu : .....

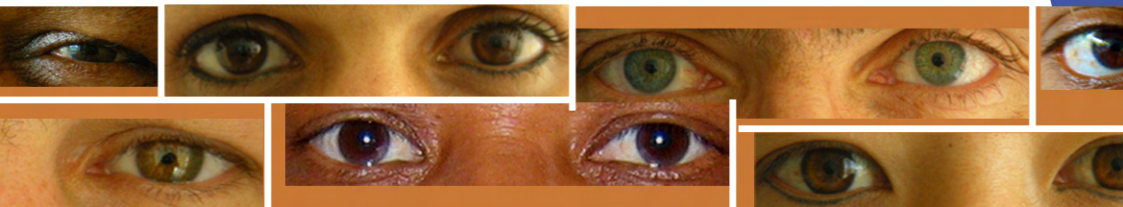
Heure : .....

## **PRESCRIPTEUR :**

(Tampon - Signature)

ass.nc

# Le dépistage de la rétinopathie diabétique par photographies de la rétine



- Vous êtes **diabétique**,
- Vous n'avez pas eu de **consultation ophtalmologiste** depuis plus d'un an,

Un **dépistage de la rétinopathie diabétique** vous est proposé.

Cet examen est **gratuit** **rapide** **indolore**.

Il consiste à prendre, sans dilater les pupilles, des photographies de votre fond d'oeil afin de connaître l'état de votre rétine.

La rétinopathie diabétique est :

une cause majeure  
de malvoyante  
en Nouvelle-Calédonie

la première cause  
de cécité  
avant l'âge de 50 ans

Son **dépistage** et une **surveillance ophtalmologique régulière** tout au long de la vie du diabétique permettent d'éviter de graves complications.