

Preselección de calzado para diabéticos

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Peso: _____ Altura: _____ Talla de zapato: _____

1. ¿Cuándo te diagnosticaron diabetes? _____
2. ¿Qué tipo de diabetes tienes? **Tipo 1** ☐ **Tipo 2** ☐
3. ¿Cómo lo estás gestionando? **Dieta** ☐ **Oral** ☐ **Insulina** ☐
4. ¿Has usado zapatos diabéticos antes? **Sí** ☐ **No** ☐
5. ¿Ha recibido un par de zapatos diabéticos de algún proveedor en este año calendario? **Sí** ☐ **No** ☐

FOR OFFICE USE ONLY

En caso afirmativo, ¿de qué proveedor? _____

Historial médico

1. ¿Tiene antecedentes de alguno de los siguientes? ☐ **Nefropatía periférica** ☐ **Enfermedad cardiovascular**
☐ **Nefropatía** ☐ **Retinopatía** ☐ **Enfermedades vasculares periféricas**

Historia actual

2. ¿Algún cambio en el pie o los pies? **Sí** ☐ **No** ☐
 - En caso afirmativo, por favor describa: _____
3. ¿Tiene úlceras abiertas, callosidades, hinchazón y/o juanetes en los pies en este momento?
Actual: **Sí** ☐ **No** ☐ **Historia:** **Sí** ☐ **No** ☐
 - En caso afirmativo, por favor describa: _____
4. ¿Ha tenido amputaciones en los dedos de los pies o en parte del pie? **Sí** ☐ **No** ☐
 - En caso afirmativo, por favor describa: _____
5. ¿Has experimentado alguna debilidad muscular en las piernas? **Sí** ☐ **No** ☐
 - En caso afirmativo, por favor describa: _____
6. ¿Cómo se llama el médico que controla su diabetes?

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Sitios web de proveedores de calzado para diabéticos:

Ortho Feet: <https://www.orthofeet.com/>

Apis Footwear: <https://www.apisfootwear.com/>

Dr. Comfort: <https://www.drcomfort.com/>

Apex Footwear: <https://apexfoot.com/>

Anodyne: <https://www.anodyneshoes.com/>