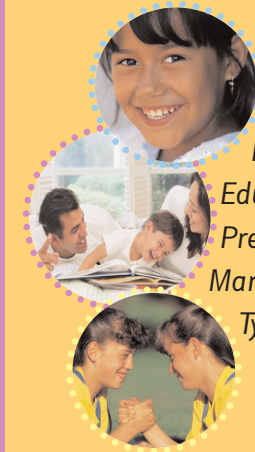


The University of Texas-Pan American
Diabetes Registry



*Providing
Education for the
Prevention and
Management of
Type 2 Diabetes*

La Universidad de Texas-Pan American
Registro De Diabetes



*Facilitando
Educación para
la Prevención y
Manejo de Tipo
2 Diabetes*



The University of Texas-Pan American
Border Health Office
1201 W. University Drive
Edinburg, Texas 78541
Phone: 956/318-8900
Fax: 956/318-8903
E-mail: TMBHCO@PANAM.EDU
www.panam.edu/dept/tmhco

Diabetes

Diabetes is a disease that affects our community and cost millions of dollars to our society. The best way to protect against diabetes is to be well informed and aware of how you can prevent this disease. Learning to control it if you already have it is the key to preventing complications brought on by diabetes. The power is in your hands.

Providing the right information and educating our community is the best way to fight back against the diabetes epidemic.



UTPA Diabetes Registry

The Diabetes Registry at The University of Texas-Pan American provides free information on diabetes prevention. Registrants receive a quarterly newsletter that includes information on topics such as eye health, nutrition, physical activity, health related issues regarding diabetes and much, much more.

Register today to receive free information on diabetes prevention and management.

Diabetes

La diabetes es una enfermedad que afecta a nuestra comunidad y anualmente cuesta miles de dólares. La mejor manera de protegerse contra la diabetes es estar bien informado y alerta de como prevenir esta enfermedad. Si ya tienes diabetes, el control es la llave para prevenir complicaciones. El poder está en tus manos.

La mejor manera de combatir la diabetes es educando a nuestra comunidad sobre ella.

UTPA Registro De Diabetes

El Registro de diabetes de La Universidad de Texas-Pan American ofrece la oportunidad de recibir información gratis sobre la diabetes. Artículos incluyen temas acerca de la vista, nutrición, actividad física, temas relacionados con la diabetes y mucho, mucho más.

Regístrate hoy para recibir información gratis sobre como prevenir y controlar la diabetes.

The University of Texas-Pan American Diabetes Registry - Instrucciones: These questions pertain to persons with diabetes. Please print.

Name: (first) _____ (middle) _____ (last) _____ Sex: Male Female Date of Birth: _____ (mm/dd/yy)

Address: _____ (street) _____ (city) _____ (state) _____ (zip code) Phone Number: (_____) _____ (_____) _____ Weight: _____ (lbs.)

Please answer the following questions to the best of your knowledge:

- Which of the following best describes you?
 - White
 - Black/African-American
 - Hispanic/Latino
 - American Indian/Alaska Native
 - Asian/Pacific Islander
 - Other
- Which type of diabetes do you have?
 - Type 1 diabetes (insulin-dependent)
 - Type 2 diabetes (non-insulin dependent)
 - I don't know
 - Other
- Do you have family members who have diabetes?
 - Yes No
- Have you ever been hospitalized for problems related to diabetes?
 - Yes No
- To control my diabetes I use: (check all that apply)
 - Insulin
 - Oral medication
 - Diet
 - Exercise
 - Nothing
- Do you see a physician regularly?
 - Yes No
- Have you ever been told you have any of the following?
 - Loss of eyesight due to diabetes
 - Stroke
 - Cataract surgery
 - Heart attack
 - Protein in the urine
 - Angina
 - High blood pressure
 - Dialysis
 - Congestive heart failure
 - Kidney failure
 - Kidney transplant
 - Poor healing wounds/ulcers
 - Loss of feeling of feet/leg
 - Foot/leg amputation
 - High cholesterol and/or triglycerides
 - Coronary artery bypass surgery
 - Coronary artery angioplasty (balloon)

La Universidad de Texas-Pan American Registro de Diabetes - Instrucciones: Estas preguntas concierne a personas con diabetes. Favor de escribir en molde.

Nombre: (primero) _____ (segundo) _____ (apellido) _____ Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento (mm/dd/aa) _____

Dirección: _____ (calle) _____ (ciudad) _____ (estado) _____ (código) Estatura: _____ (pulgadas) Peso: _____ (lbs.)

- Responda a las siguientes preguntas con lo mejor de su conocimiento:
- ¿Favor de seleccionar la categoría que mejor lo identifique?
 - Anglo-Americano
 - Afro-Americano
 - Hispano/Latino
 - Nativo Americano
 - Asiatico
 - Otro
 - ¿Qué tipo de diabetes tiene?
 - Tipo 1 (dependiente de insulina)
 - Tipo 2 (no dependiente de insulina)
 - No Se
 - Otro
 - ¿Algún miembro de su familia tiene diabetes?
 - Si No
 - ¿Ha sido hospitalizado por problemas de diabetes?
 - Sí No
 - ¿Cómo controla usted su diabetes? (marque todo lo aplicable)
 - Insulina
 - Medicamento oral
 - Dieta
 - Ejercicio
 - Nada
 - ¿Consulta a su médico regularmente?
 - Sí No
 - ¿Ha tenido cualquiera de las siguientes condiciones médicas?
 - Pérdida de la vista
 - Cirugía de cataratas
 - Proteína en la orina
 - Hipertensión
 - Problemas de corazón
 - Transplante de riñón
 - Heridas mal curadas/úlceras
 - Problemas con los pies
 - Amputaciones
 - Colesterol alto
 - Cirugía de arteria coronaria
 - Cirugía de arteria angioplastia
 - ¿Derrame cerebral? Sí No
 - ¿Infarto? Sí No
 - ¿Dialisis? Sí No
 - ¿Problemas riñón? Sí No