

Pré-Trajet de soins
Prescription médicale pour séance individuelle
d'éducation au diabète

Vignette du patient

Date du début du contrat : .../.../....

.... **séance(s) d'éducation par un éducateur
en diabétologie**
(Maximum 4X30 minutes/année civile)

BUTS :
.....
.....

**Dispensé par un éducateur spécialisé en
diabétologie**

Cachet du médecin prescripteur :

Date :/...../.....
Signature :

