

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

Fiche administrative : hôpital - RLM RC

trajet de soins : diabète de type II

Cette fiche est à envoyer en joignant obligatoirement le contrat du trajet de soins au RLM RC (par la poste).

- **Envoyé par :**

- CHU Tivoli : diabétologie
- Jolimont : diabétologie
- CHR Haute Senne
- ...

- **Patient**

| | |
|--------------------------------|----------|
| NOM et prénom | |
| GSM - téléphone fixe | |
| Mail : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | |
| NISS : | |
| Mutuelle : | |
| Education au diabète urgente : | Oui- Non |
| Personne à mobilité réduite : | Oui- Non |

- **Médecin généraliste du patient**

| | |
|----------------|--|
| NOM – prénom : | |
| Ville : | |

Ces données sont collectées pour un usage professionnel. Pour nous contacter : secretariat@rlmrc.be ou 064 44 95 15 (de 9h à 13h).