

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

Fiche patient entrant dans un 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 ou fax).

- **Envoyé par :**

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

- **Patient**

NOM et prénom	
GSM - téléphone fixe	
Mail :	
Adresse :	
Code postal :	
NISS :	
Mutuelle :	
Education 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 12h).