

Trajet de soins
Prescription médicale pour séance individuelle
d'éducation diététique

Vignette du patient

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

.... **séance(s) de diététique**
(Maximum 2X30 minutes/année civile)

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

Dispensé par un diététicien.

Cachet du médecin prescripteur :

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