
PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN TRAJET DE SOINS **DIABETE DE TYPE II**

Demande de consultation en ophtalmologie

Je soussigné, médecin traitant de

.....

sollicite une consultation en ophtalmologie.

examens spécifiques pour les patients diabétique candidats au permis de conduire du groupe 1.

Cachet

Date:

Signature:

Document à remettre à l'ophtalmologue par le patient