

---

## PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN PRE-TRAJET DIABETE

---

### Demande d'éducation diététique en groupe

Je soussigné, médecin traitant de

.....  
sollicite l'éducation diététique en groupe prévue pour ce patient dans le cadre de son pré-trajet diabète :

1  2  3  4 séances de 120 minutes, dispensées par un diététicien

**Max 4 séances d'éducation (tous prestataires confondus) par année calendrier.**

Cachet

Date:

Signature:

**Document à montrer au diététicien.**

**A joindre à l'attestation de soins pour le remboursement de la mutuelle**