

PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN PRE-TRAJET DIABETE

Demande d'éducation diététique individuelle

Je soussigné, médecin traitant de

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

1 2 3 4 Séances de 30minutes, 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