

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

### Demande d'éducation à l'observance thérapeutique en groupe

Je soussigné, médecin traitant de

.....  
sollicite l'éducation à l'observance thérapeutique 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  
pharmacien

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

Cachet

Date:

Signature:

**Document à montrer au pharmacien.**

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