

PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN PRE-TRAJET DIABETE

Demande d'éducation à l'observance thérapeutique individuelle

Je soussigné, médecin traitant de

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

1 2 3 4 séances de 30minutes, 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