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

Séances d'éducation au diabète

Je soussigné, médecin traitant de

.....
sollicite « l'éducation ambulante par un centre de Convention » prévue pour ce patient dans le cadre de son Trajet de Soins .

Validité : du 01/01 au 31/12 de l'année de prescription

Cachet

Date:

Signature:

**Document à remettre au Centre de Convention
diabète**