
PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN TRAJET DE SOINS INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE

Demande de séances de diététique

Je soussigné, médecin traitant de

.....
sollicite le suivi de diététique prévu pour ce patient dans le cadre
de son TDS IRC :

- 2 séances de 30 minutes pour le stade 3B (GFR 30-44ml/min/1,73m²)
- 3 séances de 30 minutes pour le stade 4 (GFR 15-29ml/min/1,73m²)
- 4 séances de 30 minutes pour le stade 5 (GFR <15ml/min/1,73m²)

**Les séances prescrites sont dispensées dans le courant de l'année civile
de la prescription.**

Cachet

Date:

Signature:

Document à montrer au diététicien.

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