PRESCRIPTION DANS LE CADRE D'UN TRAJET DE SOINS
PRÉ-TRAJET DIABÈTE

Demande d'éducation au diabète en groupe

Je soussigné, médecin traitant de Mr/Mme

---

sollicite l'éducation de groupe au diabète dispensée par un éducateur de 1ère ligne :

Conditions : Age : entre 15 et 69 ans ET risque cardio-vasculaire

Établi soit par : ☐ HTA et/ou ☐ BMI > 30 (à cocher)

☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** séances de 120 minutes, dispensées par une éducatrice spécialisée en diabétologie de 1ère ligne

Cachet

Date:

Signature:

Document à remettre à l'éducatrice par le patient