



### Modèle 1

	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
Reservé à la vignette du conditionnement	R/ 1 glucomètre 3x50 tigettes 100 lancettes  "Trajet de soins diabète de type II"
Justification médicale de la prescription du médicament original dont le brevet a expiré :	
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
délivable à partir de la date précitée ou à partir du: .....	
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

### Modèle 2

	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
Reservé à la vignette du conditionnement	R/ 3x50 tigettes 100 lancettes  "Trajet de soins diabète de type II"
Justification médicale de la prescription du médicament original dont le brevet a expiré :	
Cachet du prescripteur	Date et signature du prescripteur
délivable à partir de la date précitée ou à partir du: .....	
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

## RÉCAPITULATIF DES PRESCRIPTIONS DANS LE CADRE D'UN TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II



### COORDONNÉES DU POINTSANTÉ:

#### SECRETARIAT

Mlle Natacha Vanseveren et Mlle Emilie Leyder  
087 71 01 59 – 0473 99 97 59  
Rue de la Marne 4  
4800 VERVIERS  
pointsante.rml@gmail.com

#### PROMOTEURS

Dr Philippe Bindelle – 087 66 11 66  
Dr Jean-Charles Crosset – 0478 44 70 00

## **PRESCRIPTION DU MATÉRIEL D'AUTOGESTION:**

---

### **Au départ (voir modèle 1 au verso)**

1 glucomètre  
3x50 tigettes  
100 lancettes  
"Trajet de soins diabète de type 2"

### **Tous les 6 mois (voir modèle 2 au verso)**

3x50 tigettes  
100 lancettes  
"Trajet de soins diabète de type 2"

### **Tous les 3 ans**

1 glucomètre  
"Trajet de soins diabète de type 2"

## **PRESCRIPTION DES SÉANCES D'ÉDUCATION (VOIR PRESCRIPTION TYPE):**

---

Max. 5 séances d'éducation individuelles ou en groupe par année civile  
"Trajet de soins diabète de type 2"

Max. 5 séances d'éducation supplémentaires individuelles ou en groupe  
"Trajet de soins diabète de type 2"  
(Chaque patient y a droit une seule fois, les séances doivent être prestées au cours de la même année civile de la 1<sup>re</sup> série de prestations ou au cours de l'année civile suivante.)

## **PRESCRIPTION DES SÉANCES DE DIÉTÉTIQUE (VOIR PRESCRIPTION TYPE):**

---

### **Tous les ans**

2 séances de diététique  
"Trajet de soins diabète de type 2"

## **PRESCRIPTION DES SÉANCES DE PODOLOGIE (VOIR PRESCRIPTION TYPE):**

---

### **Tous les ans**

2 séances de podologie + groupe à risque\*  
"Trajet de soins diabète de type 2"

\*Groupe 1: perte de sensibilité au pied, à condition que cela soit prouvé par un monofilament 10 g.

Groupe 2a: légères malformations orthopédiques telles que proéminences métatarsiennes accompagnées de cals minimaux et/ou orteils en marteau ou en faucille souples et/ou hallux valgus limité < 30°.

Groupe 2b: malformations orthopédiques sévères.

Groupe 3: troubles vasculaires ou anciennes plaies au pied ou amputation ou Charcot.

**/!\ Une prescription type par discipline /!\**