



**RMLEF PointSanté**

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS  
0473 999 759 – pointsante.secretariat@gmail.com



**TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II**

**A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:**

Nom et prénom  
du bénéficiaire: .....

**DIÉTÉTIQUE**

..... séance(s) (max. 2/année calendrier)

**PODOLOGIE**

..... séance(s) (max. 2/année calendrier)  
+ groupe à risques\*:  
 Groupe 1  Groupe 2a  Groupe 2b  Groupe 3

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

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.

Cachet (n°INAMI + Nom et prénom)	Date et signature

**1 prescription par discipline**



**RMLEF PointSanté**

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS  
0473 999 759 – pointsante.secretariat@gmail.com

**TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II**

**A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:**

Nom et prénom  
du bénéficiaire: .....

**DIÉTÉTIQUE**

..... séance(s) (max. 2/année calendrier)

**PODOLOGIE**

..... séance(s) (max. 2/année calendrier)  
+ groupe à risques\*:  
 Groupe 1  Groupe 2a  Groupe 2b  Groupe 3

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

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.

Cachet (n°INAMI + Nom et prénom)	Date et signature