



RMLEF PointSanté

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS
087 71 01 59 • 0473 999 759

TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:

Nom et prénom
du bénéficiaire:

ÉDUCATION EN DIABÉTOLOGIE

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation par année civile (en séances individuelles et/ou de groupe).

..... séance(s) individuelle(s) et/ou séance(s) de groupe (à compléter si < à 5)

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation supplémentaires, elles doivent être prestées au cours de la 1^{re} ou de la 2^e année de son trajet de soins.

Séance(s) supplémentaire(s) (↓ à compléter si < à 5)

..... individuelles(s) et/ou de groupe

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



RMLEF PointSanté

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS
087 71 01 59 • 0473 999 759

TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:

Nom et prénom
du bénéficiaire:

ÉDUCATION EN DIABÉTOLOGIE

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation par année civile (en séances individuelles et/ou de groupe).

..... séance(s) individuelle(s) et/ou séance(s) de groupe (à compléter si < à 5)

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation supplémentaires, elles doivent être prestées au cours de la 1^{re} ou de la 2^e année de son trajet de soins.

Séance(s) supplémentaire(s) (↓ à compléter si < à 5)

..... individuelles(s) et/ou de groupe

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



RMLEF PointSanté

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS
087 71 01 59 • 0473 999 759

TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:

Nom et prénom
du bénéficiaire:

ÉDUCATION EN DIABÉTOLOGIE

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation par année civile (en séances individuelles et/ou de groupe).

..... séance(s) individuelle(s) et/ou séance(s) de groupe (à compléter si < à 5)

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation supplémentaires, elles doivent être prestées au cours de la 1^{re} ou de la 2^e année de son trajet de soins.

Séance(s) supplémentaire(s) (↓ à compléter si < à 5)

..... individuelles(s) et/ou de groupe

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



RMLEF PointSanté

Rue de la Marne 4 à 4800 VERVIERS
087 71 01 59 • 0473 999 759

TRAJET DE SOINS DIABÈTE DE TYPE II

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:

Nom et prénom
du bénéficiaire:

ÉDUCATION EN DIABÉTOLOGIE

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation par année civile (en séances individuelles et/ou de groupe).

..... séance(s) individuelle(s) et/ou séance(s) de groupe (à compléter si < à 5)

Chaque patient peut bénéficier de 5 prestations d'éducation supplémentaires, elles doivent être prestées au cours de la 1^{re} ou de la 2^e année de son trajet de soins.

Séance(s) supplémentaire(s) (↓ à compléter si < à 5)

..... individuelles(s) et/ou de groupe

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