

COMPLETER OU APPOSER UNE VIGNETTE

Nom & Prénom du bénéficiaire :

Organisme Assureur :

N° d'inscription :

TRAJET DEMARRAGE DIABETE

Education par un éducateur en diabétologie

.....séances d'éducation par un éducateur en diabétologie de 30 minutes (1 à 4 séances max)

Type de séance :

Individuelle

En groupe

Cachet du prescripteur :



Date :

Signature :