



DIAB-eCARE Centre du diabète
Centre Medicina-Rockefeller
60 Avenue Rockefeller
69008 Lyon
Courriel : diabecare.contact@chu-lyon.fr
Téléphone : 04.26.73.93.10



Programmation de la séquence de soin : ART 51

<u>PATIENT</u>		<u>MEDECIN DEMANDEUR</u> :
Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe :	Date demande de prise en charge : .. / .. / 20 ..	Nom / Prénom :
Motif de la Demande :		
Adresse mail du patient : Numéro de téléphone : Adresse :		
Prise en charge demandée en consultation externe :		
<input type="checkbox"/> Mise en place initiale d'une pompe et télésuivi spécifique sur 3 mois		
<input type="checkbox"/> Changement de modèle de pompe et télésuivi spécifique sur 3 mois		
<input type="checkbox"/> V0 : RDV IDE (ETP) 2h00 + RDV Médecin : Diagnostic éducatif + Démo pompe		
Date :		
<input type="checkbox"/> V1 : RDV IDE (ETP) 2h30 + 1/2hTélésuivi : Mise sous pompe / Switch		
Date :		
<input type="checkbox"/> V2 : RDV Médical : Consultation à 3 mois Médecin +/- IDE +/- Psycho +/- diète		
Date :		