

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmières spécialisées en diabétologie de première ligne nous nous permettons de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme .....

Votre patient(e) est :

- pré-diabétique (ou syndrome métabolique)
- diabétique de type 2 traité à l'aide de mesures d'hygiène de vie et/ou d'antidiabétiques oraux (ADO).

Nous vous proposons de compléter son information par le biais **d'une éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Pour ce, pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmières spécialisées en diabétologie de première ligne nous nous permettons de vous interpeller à propos de votre patient(e) M/Mme .....

À l'occasion d'un contrôle de glycémie (dépistage), votre patient(e) avait une glycémie :

- à jeun : .....mg par dl
- à tout autre moment : .....mg par dl

Si votre patient ne présente pas habituellement une hyperglycémie :

Que pensez-vous de confirmer le pré-diabète (syndrome métabolique) ou le diabète en programmant une **prise de sang complète** ?

Après vérification et confirmation de votre part, nous vous proposons de lui prescrire une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende la maladie (le risque de maladie) dans sa globalité. Celle-ci sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Si votre patient(e) présente un :

- pré-diabète (ou syndrome métabolique)
- diabète de type 2 traité à l'aide de mesures d'hygiène de vie et/ou d'antidiabétiques oraux (ADO)

Nous vous proposons de compléter son information par le biais d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Pouvez-vous également vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmière spécialisée en diabétologie je me permets de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme ..... né(e) le ...../...../..... , hospitalisé(e) au Centre Hospitalier EpiCura, site Hornu, dans le service de .....

Au cours de son hospitalisation, j'ai rencontré votre patient(e) et lui ai dispensé une éducation.

Je vous propose de compléter celle-ci par le biais d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés. Ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie de première ligne dans le cadre des soins à domicile.

Pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- o 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmière spécialisée en diabétologie je me permets de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme ..... né(e) le ...../...../.....

J'ai eu l'occasion de rencontrer votre patient(e).

Je vous informe qu'il pourrait bénéficier d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés. Ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, serait donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie de première ligne dans le cadre des soins à domicile.

Pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**
- Remplir le contrat trajet de soin

Et prescrire :

- La première année : 5 séances de 30 minutes individuelles ou de 2h en groupe et ajout de 5 séances supplémentaires si nécessaire
- Les autres années : 5 séances de 30 minutes individuelles ou de 2h en groupe

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmières spécialisées en diabétologie de première ligne nous nous permettons de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme .....

Votre patient(e) est :

- pré-diabétique (ou syndrome métabolique)
- diabétique de type 2 traité à l'aide de mesures d'hygiène de vie et/ou d'antidiabétiques oraux (ADO).

Nous vous proposons de compléter son information par le biais **d'une éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Pour ce, pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmières spécialisées en diabétologie de première ligne nous nous permettons de vous interpeller à propos de votre patient(e) M/Mme .....

À l'occasion d'un contrôle de glycémie (dépistage), votre patient(e) avait une glycémie :

- à jeun : .....mg/dl
- à tout autre moment : .....mg/dl

Si votre patient ne présente pas habituellement une hyperglycémie :  
Que pensez-vous de confirmer le pré-diabète (syndrome métabolique) ou le diabète en programmant une **prise de sang complète** ?

Après vérification et confirmation de votre part, nous vous proposons de lui prescrire une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende la maladie (le risque de maladie) dans sa globalité. Celle-ci sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Si votre patient(e) présente un :

- pré-diabète (ou syndrome métabolique)
- diabète de type 2 traité à l'aide de mesures d'hygiène de vie et/ou d'antidiabétiques oraux (ADO)

Nous vous proposons de compléter son information par le biais d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés, ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie.

Pouvez-vous également vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmière spécialisée en diabétologie je me permets de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme ..... né(e) le ...../...../..... , hospitalisé(e) à/au....., dans le service de .....

Au cours de son hospitalisation, j'ai rencontré votre patient(e) et lui ai dispensé une éducation.

Je vous propose de compléter celle-ci par le biais d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés. Ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, sera donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie de première ligne dans le cadre des soins à domicile.

Pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**

Et prescrire :

- o 4 séances de 30 minutes d'éducation individuelles ou de 2h en groupe « pré-trajet de soin » par année

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.

Fait à ....., le ...../...../.....

Docteur,

En tant que infirmière spécialisée en diabétologie je me permets de vous interpeller à propos de votre patient M/Mme ..... né(e) le ...../...../.....

J'ai eu l'occasion de rencontrer votre patient(e).

Je vous informe qu'il pourrait bénéficier d'une **éducation individuelle et personnalisée** qui tiendra compte de ses ressources et difficultés. Ceci afin qu'il appréhende sa maladie dans sa globalité. Cette éducation, prescrite par vos soins, serait donnée par une infirmière spécialisée en diabétologie de première ligne dans le cadre des soins à domicile.

Pouvez-vous vérifier, compléter et/ou introduire :

- Le DMG – **code 102771**
- Code suivi patient diabétique de type 2 – **102852**
- Remplir le contrat trajet de soin

Et prescrire :

- La première année : 5 séances de 30 minutes individuelles ou de 2h en groupe et ajout de 5 séances supplémentaires si nécessaire
- Les autres années : 5 séances de 30 minutes individuelles ou de 2h en groupe

Veuillez recevoir, Docteur, l'expression de nos sentiments les plus respectueux.