

Identification du prescripteur

Identification du patient

Nom

Prénom

Date de naissance

Date :/..../....

Prescriptions relatives au traitement de l’affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONÉRANTE)

Faire au laboratoire tous les 3 mois pendant un an

- HBA1c

Prescriptions SANS RAPPORT avec l’affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)