|  |
| --- |
| Prezorgtraject diabetes |
| Doktersvoorschrift diabeteseducator |
|  |
| Identificatie patiënt of klever |
|  |
| DIABETESEDUCATIES  …. sessies van 30 min.  (MAX 3/kalenderjaar) |
|  |
| Stempel + handtekening arts  Datum: …./…./…… |