|  |
| --- |
| **Opstarttraject Diabetes type 2** |
| Doktersvoorschrift diabeteseducatie |
| Identificatie patiënt of klever |
| **Niet voor patiënten in gemeenschappelijke verblijfplaats of in fitnesscentrum.** |
| **educatiesessies** (max. 4 per kalenderjaar)  Specificeer indien minder dan 4: x 30 min. |
| Info: |
| Stempel + handtekening arts  Datum: |