




Trajet de Soins – Diabète de Type 2
Prescription de matériel

| | |
|--|---|
|   | Nom et prénom van de voorschrijver |
| <p>De/Dein die/voorschrijver/in te vullen in: naam en voornam van de voorschrijver</p> | |
| Waarborgen aan het verpakkingsover | <p></p> <p>Trajet de Soins – Diabète de Type 2</p> <p>Première fournissement Glucomètre 150 tiges et 100 lancettes</p> |
| Stempel van de voorschrijver | Datum en handtekening van de voorschrijver |
| | Lijvertuik van voorsamen datum of niet |