

Neufchatel en Bray, le .....

Cher confrère

Votre patient Mr....., sur les conseils de....., souhaite participer à un programme d'éducation thérapeutique du diabète que nous avons mis en place sur Neufchâtel en Bray.

Ce programme consiste en une série d'ateliers où sont abordés successivement différents thèmes comme la connaissance de la maladie, de ses complications et de ses traitements, l'activité physique, la diététique et le soin des pieds.

Ils sont animés par des professionnels de santé libéraux : médecins généralistes, pharmacien, infirmières, kinésithérapeutes, diététicienne et pédicures podologues.

Ils n'interviennent pas sur les soins en cours et respectent les choix thérapeutiques que vous restez seul à décider.

Leur action, qui ne substitue donc pas à votre prise en charge, se situe sur le seul plan éducatif et cherche en apportant des informations adaptées à la connaissance de votre patient à améliorer sa compréhension de la maladie.

Sa participation ne peut se faire sans votre consentement et les éléments recueillis avant et à l'issue de la formation vous seront communiqués.

Pour leur permettre de se coordonner avec vos soins, ils ont besoin de certaines informations concernant la pathologie de votre patient et, si vous acceptez sa participation au programme d'éducation thérapeutique, il vous est demandé de remplir la fiche jointe et de la remettre à Mr .....

Dans l'attente de cette collaboration, nous vous prions d'agréer, cher confrère, nos meilleures salutations.

L'équipe médicale et paramédicale de  
Neufchâtel-en-bray

