**Document à l’attention de l’éducateur en diabétologie**

*Demande d’éducation à la technique d’injection pour :*

Nom et prénom du patient : ………………………………………………………………………………………………..

Dernier dosage de l’HbA1c à …………….% le ……………..

**Traitement injectable prescrit**:…………………………………………………………………………………………….

* En 1 injection 1X/semaine.
* En 1 injection par jour :

A la dose de : …………………… à faire au déjeuner/diner/souper/coucher

* Dose fixe
* Dose à titrer : augmenter la dose de ……… tous les …… jours pour atteindre un **objectif glycémique à jeun** **de** ………………………………………………………………
* En 2 injections par jour :

Aux doses de : …….. au déjeuner et de ……… au souper

* Doses fixes
* Doses à titrer :
* augmenter la dose du **matin** de ……… tous les ….. jours pour atteindre **un objectif glycémique au souper de** ………………………………………………….
* augmenter la dose du **souper** de ……… tous les ….. jours pour atteindre **un objectif glycémique à jeun de** ………………………………………………………..

*Date, cachet et signature du médecin :*