



DIAB-eCARE Centre du diabète
Centre Medicina-Lyon Rockefeller
60 Avenue Rockefeller
69008 Lyon
Téléphone : 04.26.73.93.20



DEMANDE DE MISE SOUS CAPTEUR DEXCOM G6 A remplir par le médecin prescripteur

<u>IDENTITE PATIENT</u>		<u>MEDECIN DEMANDEUR :</u>
Nom :		Nom / Prénom :
Prénom :	Date : .. / .. /20 ..	
Date de naissance :		Adresse
Sexe :		Téléphone :
		Mail :

Motif de la Demande : Merci de cocher la case correspondante

- Patients diabétiques de type 1, adultes et enfants âgés d'au moins 10 ans dont l'équilibre glycémique préalable est insuffisant (taux d'HbA1c \geq à 8%) en dépit d'une insulinothérapie intensifiée bien conduite (par pompe externe ou multi-injections) et d'une auto-surveillance glycémique pluriquotidienne ($>$ ou $=$ à 4 ASG/j).
- Patients diabétiques de type 1, adultes et enfants âgés d'au moins 10 ans ayant présenté des hypoglycémies sévères ayant conduit à des interventions médicales en urgence.
- Patients diabétiques de type 1, adultes et enfants âgés d'au moins 10 ans, traités par insulinothérapie intensifiée, nécessitant un support à distance pour la gestion optimisée de leur diabète par leur entourage proche (parents ou aidants).

Année de diagnostic du diabète :

Dernière HbA1C :

N° SS (si non suivi aux HCL):

Traitement :

Pour toute demande merci de **renseigner impérativement :**

Numéro de téléphone :

Modèle smartphone du patient :

Formule choisie :

- Si la demande est faite par un médecin des HCL**, prévoir 1°) la demande d'entente préalable qui doit être adressée à la CPAM au moins 15 jours avant la prise du rendez-vous avec copie dans le dossier Easily du patient, 2°) la prescription initiale sur un mois avec copie dans le dossier Easily du patient, 3°) la prescription des alertes. Après formation, l'évaluation à 3 mois et le renouvellement de la prescription est faite par un médecin de DIAB-eCARE.
- Si la demande est faite par un médecin libéral, prise en charge complète sur DIAB-eCARE sur 3 mois :** RDV médical pour rédaction entente préalable, ordonnances + prescription des alertes + suivi sur 3 mois selon les critères retenus dans le cadre de l'Arrêté du 17 novembre 2020
- Prescription des alertes et alarmes** (l'alerte hypo 55 mg/dl est activée automatiquement)
Alerte prédiction Hypo (55 dans 20 min) Activée : **OUI – NON**
Alerte Seuil Basse Activé : **OUI –NON** Niveau du seuil : **mg/dl**
Alerte Seuil Haut Activé : **OUI – NON** Niveau du Seuil : **mg/dl**

Merci de nous faire parvenir ce courrier par mail à l'adresse suivante:

diabecare.contact@chu-lyon.fr