



La Rochelle, le 16 février 2016

Réseau Atlantique Diabète

Équipe Diabétologique de liaison

Médecins coordonateurs

Didier Gouet

Charlotte Djakouré

Infirmières

Nathalie Bonnin

Christine Jauffrais

Diététiciennes

Marie Bitaud

Psychologue

Claire Nicolas

Secrétaire

Chantal Duroselle

Pour nous joindre :

Adresse postale

**Groupe Hospitalier
de la Rochelle**

Rue du Docteur Schweitzer

17019 La Rochelle cedex

05 46 45 67 32 ☎

05 46 42 17 88 fax

par courriel : atlantique.diabete@wanadoo.fr

atlantiquediabete@gmail.com

Sites internet

Patients

atlantiquediabete.com

atlantique-diabete.com

Soignants

atlantiquediabete.net

atlantique-diabete.net

Cher(e) ami(e), Cher(e) collègue,

Le Réseau Atlantique Diabète a le plaisir de vous inviter à la formation ayant pour thème :

La prise en charge du diabète en 2017

**Jeudi 4 mai 2017
de 20h à 23h00**

Programme de la formation

- 1 - Présentation du Réseau Atlantique Diabète
- 2 - La diététique en pratique
- 3 - Traitements et nouvelles thérapeutiques
- 4 - L'insuline en pratique : auto surveillance glycémique ; adaptation des doses ; l'hypo et l'hyperglycémie en question

animée par

Dr Charlotte Djakouré, diabétologue
 Mme Marie Bitaud, diététicienne
 Mme Christine Jauffrais, infirmière
 Mme Nathalie Bonnin, infirmière

La réunion aura lieu au Novotel de La Rochelle - Avenue de la Porte Neuve. Un buffet vous sera proposé à 20h et la réunion débutera à 21h.

Nous vous remercions de bien vouloir nous renvoyer le coupon-réponse ci-dessous par courrier, fax ou courriel au plus tard vendredi 14 avril 2017 (Attention, le nombre de places est limité).

Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information.

Bien cordialement,

Dr Didier GOUET

Dr Charlotte DJAKOURE

✂

Formulaire à retourner impérativement **au plus tard vendredi 14 avril 2017** par courrier, fax ou courriel.

**Réunion Réseau Atlantique Diabète « La prise en charge du diabète en 2017 »
Jeudi 4 mai 2017 à 20h00
(Nombre de places limité)**

Nom - Prénom :

Lieu d'exercice :

participera à la formation

participera au repas

ne participera pas à la formation

ne participera pas au repas

Date :

Signature :