

L'équipe du service ..... et Sanofi sont heureux de remettre ce diplôme à

.....



**1ère semaine d'Insulinothérapie,  
réalisée tout(e) seul(e)**

**Remis par:**

\_\_\_\_\_

.....



**sanofi**

**A la date du :**

\_\_\_\_\_

.....