Discovery Diabetes Educator Activity Record

Discovery Diabetes Educator Activity Record

First name(s)

Surname

ID or passport number

SANC/HPCSA number

Registered profession

Date of submission D D M M Y Y Y Y

Please complete and submit with your application for the Discovery Diabetes Educator Network.

Declaration:

I, , hereby declare that the log is an accurate description of practical hours completed towards registration on the Discovery Diabetes Educator Network.

Signature

Date D D M M Y Y Y Y

Place of service/activity	Date of service/activity	Total Hours	Description
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
Page total:			
Total:			

Please note that this form expires on 31/03/2026. Up-to-date forms are always available on www.discovery.co.za under MEDICAL AID > Manage your health plan > Find documents, certificates and forms

HEADEA001

Discovery Diabetes Educator Activity Record

Initials

First name(s)

Surname

SANC number

Discovery Diabetes Educator Activity Record

Place of service/activity	Date of service/activity	Total Hours	Description
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
Page total:			
Total:			