

Identification du prescripteur  
(nom, prénom et identifiant)

CONVENTIONNE

Identification de la structure

(raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINESS ou SIRET)

CENTRE HOSPITALIER DE MEAUX  
BOÎTE POSTALE 218  
6 R SAINT FIACRE  
77104 MEAUX CEDEX

=> 77 0 00044 6 1 10 1 n°AM

(nom de famille (de naissance))	Identification du patient	(par le prescripteur)
	KENNENGA RAPHAEL	
n° d'	NN : KENNENGA IEP : 613168081 27/06/1955 M	)
		

H : 1544 M : 1544 LE 19/09/2024  
IPP : 400111082 69 ans

Prescriptions relatives au traitement

connue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONERANTE)

Une paire de chaussures orthopédiques  
sur mesures classe B -

  
Dr NETES Laura-Otilia  
GHEF - Site de Meaux  
Diabétologie Endocrinologie HTA  
RPPS N° 10101217742

19-8-24

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)