

Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

D Sed EL DEBS

Identification de la structure

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

Docteur Karim LACHGAR
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
Hôpital Max Fourestier
403 avenue de la République
92000 NANTERREIPP : 000037326913 Sexe : M
(nom de famille (de naissance)) Nom nais.: MALBRANCHE
Nom: MALBRANCHE
Prén: CEROUL
n° Né(e) le: 09/07/1956N° RPPS : 100001353126
N° FINESS : 920000577

H 425001260

UF : 3653

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONÉRANTE)

25-2-25

Une paire de chaussures orthopédiques sur mesures
et sur moulages - pour pied diabétique
avec antécédent mal perforant plantaire.

Docteur Karim LACHGAR
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
Hôpital Max Fourestier
403 avenue de la République
92000 NANTERREPrescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)N° RPPS : 100001353126
N° FINESS : 920000577

92000 NANTERRE

N° FINESS : 920000577

BULLETIN DE SITUATION

PATIENT

N° de dossier : 425001260**Nom / Prénom** : MALBRANCHE/CEROUL**Nom Naissance**: MALBRANCHE**Né(e) le** : 09/07/1956 à HAITIE**Adresse** :10 RUE DES CANIBOUTS
92700 COLOMBES**Tél** : 0695782487**Télécom** : 0615620310**Port** :**Entré(e) le** : 18/02/2025 à 14h26**Présent(e) le** : 25/02/2025

ENTREE DOMICILE

ASSURÉ

N°Matricule SS : 1560799410171 22**Nom / Prénom** : MALBRANCHE/CEROUL**Organisme** : CPAM DES HAUTS DE SEINE

01 921 000 0

Sécurité sociale 113 AV DES 3 FONTANOTS

92000 NANTERRE

Organisme : ALMERYS

N°

Complémentaire 46 RUE DU RESSORT

63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9

Fait à : NANTERRE**Le** : 25/02/2025