

## Identification du prescripteur

(nom, prénom et identifiant)

DOCTEUR MENU Olivier

01 MEDECINE GENERALE

CONVENTIONNE

## Identification de la structure

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

2 AV PAUL DOUMER

77590 BOIS LE ROI

=&gt; 77 1 05145 5 00 1 20 1 01 n°AM

## Identification du patient

(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteur)

BERNEUIL Germaine

n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

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

(AFFECTION EXONÉRANTE)

10.07.24

Renouvellement d'une  
paire de chaussures  
orthopédiques.

## Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)