

<b>Identification du prescripteur</b> <i>(nom, prénom et identifiant)</i>  Zouhour EL FEKIH  N° RPPS  AVC UMA (UNIT MED AMBU)	<b>Identification de la structure</b> <i>(raison sociale du cabinet, de l'établissement et N°AM, FINESS ou SIRET)</i>  HOPITAL AVICENNE  N° FINESS  930100037
--	---

INS/NIR : 239129280401778



INS non signé

<b>Identification du patient</b> <i>(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteur)</i>  Madame TAHIANI Khira  N° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))  2 3 9 1 2 9 2 8 0 4 0 1 7 7 8
--

Ordonnance du 30/05/2024 à 10:54

Née le 25/12/1939  
Agée de 84 ans  
Taille : 160 cm

---

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)**  
(AFFECTION EXONERANTE)chaussures sur mesure sur moulage  
pour plaie de pieds diabétique grade 3 post amputation .

1 paire

---

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée**  
(MALADIES INTERCURRENTES)*Ordonnance validée électroniquement par Zouhour EL FEKIH*