



n° 14465\*01

# Ordonnance bizona

Articles L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale.

Identification du prescripteur  
*(nom, prénom et identifiant)*

**ANDRIANERA Nalissa,**

CONVENTIONNE

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

**HOPITAL MAX FOURESTIER**

403 AV DE LA REPUBLIQUE  
92014 NANTERRE CEDEX

=> 92 0 000577 1 11 0 n°AM

IPP : 000000127510 Sexe : M

*(nom de famille (de naissance) suivi de)* Nom nais.: AMEZIANE *(prescripteur)*

Nom: AMEZIANE

Prén: ALLAL

*n° d'immatriculation* Né(e) le: 31/12/1947



*Eg. 17.29*

J 424008568 UF : 3656

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

*Renouvellement de chaussures orthopédiques  
sur requête*

Docteur Karim LACHGAR  
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie  
Hôpital Max Fourestier  
403 avenue de la République  
92000 NANTERRE

N° FINESS :  
920000577

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

N° RPPS :  
100001353126