

Identification du prescripteur
 (nom, prénom et identifiant)
HÔPITAL CORENTIN-CELTON
 Service de Rééducation Vasculaire
 Dr Omar TAZI
 4, Parvis Corentin-Celton BP 66
 92133 ISSY-LES-MOULINEAUX Cedex

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

Tél. : 01 58 00 42 50 - Fax : 01 58 00 42 80
 N° SIRET : 1881488881 - N° FINESS : 920100062

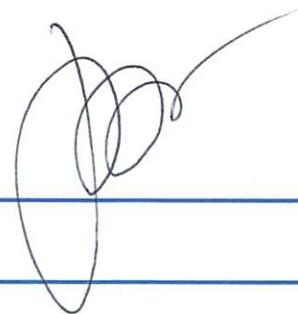
Identification du patient
 (nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteur)
De Foul Reaule Geoffroy
 n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

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

Renaudement de chaussures orthopédiques sur mesure

HÔPITAL CORENTIN-CELTON
 Service de Rééducation Vasculaire
 Dr Omar TAZI
 4, Parvis Corentin-Celton BP 66
 92133 ISSY-LES-MOULINEAUX Cedex
 Tél. : 01 58 00 42 50 - Fax : 01 58 00 42 80
 N° SIRET : 1881488881 - N° FINESS : 920100062

10/10/24



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