



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 identité)  
**Docteur Salim HILAB**  
 Médecin Attaché  
 Dermatologie - Vénérologie - Laser  
 Puvathérapie - Chirurgie Dermatologique  
 HOPITAL MAX FOURESTIER  
 CASH DE NANTERRE  
 N° RPPS :   
 10001501153

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

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))  
 M<sup>r</sup> **EMERY Jacques**  
n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))  
 né **31101553**

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

25.11.29

Renouvellement de chaussures orthopédiques  
 sur mesures

**Docteur Salim HILAB**  
 Médecin Attaché  
 Dermatologie - Vénérologie - Laser  
 Puvathérapie - Chirurgie Dermatologique  
 HOPITAL MAX FOURESTIER  
 CASH DE NANTERRE  
 N° RPPS :   
 10001501153

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