

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

EL DEBS JAD  
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 00057 7 1 11 0 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)*

M. GODART Jean Paul

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

né 2/11/1962

No. 12.2024

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

(AFFECTION EXONÉRANTE)

Renouvellement de chaussures orthopédiques  
sur nerf

**HÔPITAL MAX FOURESTIER**  
Chef de Service Docteur Karim LACHGAR  
Service de Diabétologie-Endocrinologie  
403 avenue de la République  
92000 NANTERRE  
Fax : 01.47.69.63.91  
N° Finess : 92000577

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)