

# 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)

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

**Dr Omar TAZI**  
 Consultation Diabétologie Centre Pied  
 Hôpital COCHIN - Site Port-Royal  
 Bâtiment COPERNIC RDC  
 123, Bd Port-Royal - 75619 Paris Cedex 14  
 RPPS 10001498681

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))

*Grandorge François*

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)

*Renouvellement de chaussures orthopédiques  
sur mesure de classe B*

**Dr Omar TAZI**  
 Consultation Diabétologie Centre Pied  
 Hôpital COCHIN - Site Port-Royal  
 Bâtiment COPERNIC RDC  
 123, Bd Port-Royal - 75619 Paris Cedex 14  
 RPPS 10001498681

*29/9/29*



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