



# Ordonnance bizona

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

n° 14465\*01

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

Docteur Jean-Pierre WALLET  
Médecin prescripteur

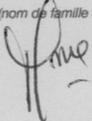
N° RPPS :  
  
10001108975

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

ARPAVIE EHPAD VICTOR HUGO  
146 avenue Franklin  
93320 LES PAVILLONS-SOUS-BOIS  
Tél. : 01 55 89 63 20 - Fax : 01 55 89 63 21

N° FINESS :  
  
930023700

**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)

 GENDILLOU Genotiale

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 EXONERANTE)

Semelles orthopédiques pour décharge 5<sup>e</sup> métatarsien  
gauche.

le 20/02/2025  


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

4P57299180010

