



Ordonnance bizona

n° 14465*01

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)

R. Jorjaux

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

IPP : 000000088019 du patient
(nom de famille) (de naissance) Nom nais.: JORIAUX Sexe : M
Nom: JORIAUX
Prén: ROBERT
Né(e) le: 19/06/1947
n° d')
(par le prescripteur)

J 424004646

UF : 3656

9.7.2024

Prescriptions relatives au traitement

reconnue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONERÉE)

*- Une paire de chaussures orthopédiques
sur mesure -*

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

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