



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)

Dr Bouali

N° RPPS : 100001353126
N° FINESS : 920000577

92000 NANTERRE
403 avenue de la République
Hôpital Max Fourestier
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie

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

N° RPPS : 100001353126
N° FINESS : 920000577

92000 NANTERRE
403 avenue de la République
Hôpital Max Fourestier
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie

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)

Docteur Karim LACHGAR

... Mme KOTBI Fatima

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

(AFFECTION EXONERANTE)

Le 4.3.2025

- Une paire chaussures orthopédiques sur mesure avec les orthèses plantaires.

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

Docteur Karim LACHGAR
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
Hôpital Max Fourestier
403 avenue de la République
92000 NANTERRE
N° FINESS : 920000577
N° RPPS : 100001353126

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, articles L. 114-13 et L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

B O N D E C I R C U L A T I O N

CONSULTATIONS EXTERNES DU 04/03/25 à 15h33

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Motif 3654 DIABETOLOGIE CX **Dossier** X 125015944 **IPP** 2409006050
U.F. 3654 CS DIABETOLOGIE **Patient** MME KOTBI/FATMA
Particularité INVALID **Nom J.F.** KOTBI
 INVALIDE **Sexe** FEMININ **Né(e) le** 31/12/1957
Adresse
 40 RUE DU SQUARE
 92230 GENNEVILLIERS
Risque 10
Numéro A.T. **Téléphone**
Employeur 0662679561

Praticien SOINS INFIRMIERS/
Med.Trait. Médecin LEBOURG ELIS
 Consultation non itérative

COUVERTURES

Ass. Mal. 01921000 CPAM HAUTS DE SEINE **N° S.S. :** 2572099352040 62 **Lim.OD** 04/03/25
Assuré KOTBI/FATMA **Né(e) le :** 31/12/1957
Autres VIAMEDIS75 VIAMEDIS **lim. OD** 31/12/25
 PATIENT KOTBI/FATMA

ACTES REALISES

Date	UF exécutive	Code acte	Coefficient	Nb d'actes	Praticien

En rapport avec l'ALD OUI NON

Suites de K > 50 OUI NON

Article 115 OUI NON

Commentaire pour le bureau des consultations externes

CE DOCUMENT N'EST PAS UNE QUITTANCE ET NE DONNE DROIT A AUCUN REMBOURSEMENT

Volet à remettre à la caisse des consultations externes par le patient

kbdcirc