



# Ordonnance bizone

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

Docteur BOUALI HOUDA

Sous la responsabilité du Docteur K. LACHGAR



N° RPPS : 10001468304

## Identification de la structure

HOPITAL MAX FOURESTIER Spécialité : MEDECINE DIABETOLOGIE

403 Avenue de la République

92000 NANTERRE



N° Finess : 920000577

## 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)

NIP : 000045663455

Nom : KOUASSIGAN BAHUN Prénom : ADJE

Né(e) le : 13/06/1973 Age : 51 ANS

Numéro d'immatriculation : 173069934509040

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

UNE PAIRE DE CHAUSSURES ORTHOPEDIQUE SUR MESURE AVEC MOULAGE

RC :DT2, PIED GRADE 3, PLAIE CHRONIQUE EN PREMIER INTERORTEIL DROIT + PIEDS PLATS

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

Le mardi 25 février 2025

Dr BOUALI HOUDA

92000 NANTERRE

N° FINESS : 920000577

## BULLETIN DE SITUATION

## PATIENT

**N° de dossier** : 425001386**Nom / Prénom** : KOUASSIGAN BAHUN/ADJE**Nom Naissance**: KOUASSIGAN BAHUN**Né(e) le** : 13/06/1973 à ATOUETA LACS**Adresse** :17 ALLEE DE L ARLEQUIN  
92000 NANTERRE**Tél** :**Télécom** :**Port** : 0761504239**Entré(e) le** : 25/02/2025 à 08h52**Présent(e) le** : 25/02/2025

Domicile

## ASSURÉ

**N°Matricule SS** : 1730699345090 40**Nom / Prénom** : KOUASSIGAN BAHUN/ADJE**Organisme** : CPAM DES HAUTS DE SEINE

01 921 000 0

**Sécurité sociale** 113 AV DES 3 FONTANOTS

92000 NANTERRE

Fait à : NANTERRE

Le : 25/02/2025