

Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

Identification de la structure
(raison sociale du cabinet, de l'établissement, 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)
Moullac Aurea
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 dentures orthopédiques
sur mesure
contrepart montant
enad externe / interne 29/9/24

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



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