



n° 14465*01

Ordonnance bizona

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)

Grand Hôpital de l'Est Francilien
Dr Mahmoud BAZ
Néphrologie/Hémodialyse
RPPS 101086030970

CONVENTIONNE

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

CENTRE HOSPITALIER DE MEAUX
6 R SAINT FIACRE
BOÎTE POSTALE 218
77104 MEAUX CEDEX

=> 77 0 00044 6 09 1 10 1 n°AM

(nom de famille (de nais) n°) **POTIN MARTINE** (détail par le prescripteur)

NN : **BRANDIBAT** F (e))

IEP : **612699721** 04/12/1956

H : 1705 M : 1705 LE 02/01/2024 67 ans

IPP : **300141976**

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

12.12.24

Une paire de chaussures orthopédiques
Sur mesure

Grand Hôpital de l'Est Francilien
Dr Mahmoud BAZ
Néphrologie/Hémodialyse
RPPS 101086030970

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