



# 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 A. FRACHON**  
Médecin Généraliste  
CMS THOREZ - NANTERRE  
FINESS 92 0010501  
RPPS 10102049284

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

**Dr A. FRACHON**  
Médecin Généraliste  
CMS THOREZ - NANTERRE  
FINESS 92 0010501  
RPPS 10102049284

**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)*

...S.H.A.R.M.A.....K.Alyan.....

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

**(AFFECTION EXONERANTE)**

Le 06/05/2024

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

**Dr A. FRACHON**  
Médecin Généraliste  
CMS THOREZ - NANTERRE  
FINESS 92 0010501  
RPPS 10102049284

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée**

**(MALADIES INTERCURRENTES)**