



Ordonnance bizona

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
(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

OULD AMER
TOUNSIA
NN : OULD AMER
IEP : 612687097 10/06/1946 F
H : 1705 M : 1705 LE 02/01/2024
IPP : 302005369 78 ans

(compléter par le prescripteur)
Marié(e)

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

12.12.24

Une paire de chaussures orthopédiques
sur mesures.

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

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