

## Ordonnance bizone

Identification du prescripteur Identification de la structure (raison sociale du cabinet, de l'établissementet n° AM, FINESS ou SIRET) (nom, prénom et identifiant) D. SAYED Naha **Docteur Karim LACHGAR** -- Hôpital Max-Fourestier

Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie

403 avenue de la République

Identification du patient (nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteu 92000 NANTERRE N° RPPS: N° FINESS: tion (à compléter par l'assuré 20001353126 920000577

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

(AFFECTION EXONÉRANTE)

Une paire de chanssinees orthopédique sur mes unes et rur moulages -

fativit distique area Atas mapafont platine

atrib a sife fixes. Effebrut voite plention

Docteur Karim LACHGAR Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie Hôpital Max Fourestier 403 avenue de la République 92000 NANTERRE

N° RPPS: 100001353126

N° FINESS 920000577

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)

**3034 PODOLOGUE** 

Motif

000000115187

## BON DE CIRCULATION

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

**Dossier** X 125015864

CONSULTATIONS EXTERNES DU 04/03/25

à 13h30

IPP

| U.F. Particular Risque Numéro A Employeu   | ALD At<br>28  | PODOLOGUE                | Sexe<br>Adresse | M TROCHET TROCHET MASCULIN  1 ALLEE GEORG 92000 NA 0146971096 0663165934 | Né(e) le | 01/05/1951 |
|--|---------------|--------------------------|-----------------|--|----------|------------|
| Praticien ANDRO/ERIC  Consultation non itérative  Med.Trait. Médecin LANGLAIT/CORINNE  COUVERTURES  Ass. Mal. 01921000 CPAM HAUTS DE SEINE  N° S. S.: 1510575114019 21 Lim OD 04/02/25 |               |                          |                 |  |          |            |
| Assuré TROCHET/GILLES  Né(e) le: 01/05/1951  Autres PATIENT TROCHET/GILLES   |               |                          |                 |  |          |            |
| Date   | UF exécutan   |                          | CTES RE         |  |          | raticien   |
|  |               | ·                        |                 |  |          |            |
| En rapport a<br>Suites de K :<br>Article 115   |               | OUI                      |                 |  |          |            |
| Commentaire  | e pour le bun | eau des consultations ex | ktemes          |  |          |            |