

Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

Dr Bouale

Identification du prescripteur
(raison sociale du cabinet, de l'établissement ou de l'activité, INSEE ou SIRET)

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

(nom de famille (de n

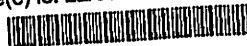
IPP : 000048336817 Sexe : M

Nom nais.: ZOLA KIEMBA

Nom: ZOLA KIEMBA

Prén: VICTOR

Né(e) le: 22/09/1936



H 425000819

UF : 3653

N° RPPS :

100001353126

N° FINESS :

920000577

Prescriptions relatives au ti

Prescription de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTIION EXONÉRANTE)

4/2-12-25
Une paire de chaussures orthopédiques sur
mesures et sur moulages,
patient diabétique, œdème et
avec escarres sous le talon.
Prise en charge du pied gauche.
Prise en charge du diabète.

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

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

92000 NANTERRE

N° FINESS : 920000577

BULLETIN DE SITUATION

PATIENT

N° de dossier : 425000819**Nom / Prénom** : ZOLA KIEMBA/VICTOR**Nom Naissance**: ZOLA KIEMBA**Né(e) le** : 22/09/1936 à KITENDA**Adresse** : CHEZ M METO MAYINGI
19 RUE DU BEL AIR
95360 MONTMAGNY**Tél** : 0664821958**Télécom** : 31/12/2024**Port** : 0664821958**Entré(e) le** : 31/01/2025 à 14h58**Présent(e) le** : 04/02/2025

ENTREE DOMICILE

ASSURÉ

N°Matricule SS : 1360999312826 21**Nom / Prénom** : ZOLA KIEMBA/VICTOR**Organisme** : CPAM DU VAL D'OISE

01 951 000 0

Sécurité sociale 2 RUE DES CHAUFFOURS

95017 CERGY PONTOISE CEDEX

Fait à : NANTERRE**Le** : 04/02/2025