



# Ordonnance bizone

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)

**DOCTEUR CRENGUTA CREANGA**

01 MEDECINE GENERALE

CONVENTIONNE

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

**9 PLACE DU TILLEUIL**

**41330 LA CHAPELLE VENDOMOISE**

=> **41 1 02016 7 00 1 20 1 01 n°AM**

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))

*M. TROUBAN David*

n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONÉRANTE) *de 16.10.2024*

*L. Chaussure Orthopédique sur mesure /*  
*mesure, STP*

*[Signature]*

41330 La Chapelle Vendomoise  
Dr. CREANGA Crenguta  
Médecin Généraliste  
RPPS 1010208056  
9 Place du Tilleuil

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