

cerfa

n° 14465*01

Ordonnance bizona

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

Identification de la structure

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

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))

A^R

n° d'immatriculation (à compléter par le prescripteur)

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

(AFFECTION EXONÉRANTE)

Scanner thoraco abdominal
(heini de 4 rées st).

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)