

M. DUPONT Michel

Masseur-Kinésithérapeute
Conventionné

1 rue de l'ordonnance
63000 PRESCRIPTION

N° ADELI : 63 7 01234 5

Tel. 04.73.01.23.XX
Fax. 04.73.01.23.YY

PRESCRIPTION

Date : Le 17 mai 2006

Mme. Micheline MICHELLE

(Normalement : obligation légale de notifier l'adresse, le n° d'assuré et sa date de naissance)

Inscrire le nom du matériel prescriptible : remboursable ou non remboursable (à noter NR)

Exemple :

- Orthèse de contention souple élastique des membres inférieurs

Signature

M. DUPONT

Membre d'une association de gestion agréée, accepte les règlements par chèque