



N° 60-3937

Identification du prescripteur

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

INS :

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

Le / /

Bilan et prise en charge par un Masseur-Kinésithérapeute DE (MK DE) à domicile de :

Rééducation analytique et globale des membres inférieurs et du rachis chez le sujet âgé.

Nombre de séance à l'appréciation du MK
