			Code prestataire prescripteur :			
				<réservé cns=""></réservé>		
Matricule : Patient : N° Accident : Date Accident :						
Ordonnance médicale : Diététique						
Date d'établissement :		Date d'expiration :		N° d'ordonnance :		
01 Acte :	Libellé :					
Nombre :	Code pathologie :					
02 Acte :	Libellé :					
Nombre :	Code pathologie :					
03 Acte :	Libellé :		•			
Nombre :	Code pathologie :					
Remarque(s) :						Signature du prestataire

La CNS traite vos données pour la gestion de vos prestations de sécurité sociale. Pour plus d'informations sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits (accès, rectification, suppression, etc.), veuillez consulter notre politique de protection des données à l'adresse suivante : https://cns.public.lu/.