

demande d'accord préalable pour grand appareillage

(articles R. 165-23, R. 165-26 et R. 165-28 du Code de la sécurité sociale)

le défaut de réponse de l'organisme, dans un délai de 15 jours, à compter de la date de réception, équivaut à un accord

VOLET 1 à adresser au service médical et destiné au service administratif

date de réception :

Grid for reception date

personne bénéficiaire de l'appareillage et assuré(e)

personne bénéficiaire de l'appareillage

nom et prénom RUGHOOPUTH MARIE JOSIANE

(nom de famille (de naissance), suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

numéro d'immatriculation 246059939025078

nom et n° du centre de paiement ou de la section mutualiste (pour les salariés) ou nom et n° de l'organisme conventionné (pour les non salariés)

date de naissance 26 05 1946

adresse 18 RUE GAY LUSSAC , 02300 - CHAUNY

assuré(e) (à remplir si la personne qui bénéficie de l'appareillage n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom

(nom de famille (de naissance), suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

numéro d'immatriculation

partie à compléter par le fournisseur

conditions de prise en charge de l'appareillage

maladie [X] soins en rapport avec une ALD : oui [X] non []

accident du travail ou maladie professionnelle [] date [] autre []

identification du prescripteur

nom et prénom CHAOUAT MARC date de prescription 02 10 2024

identifiant 750100075 n° structure (AM, FINESS ou SIRET)

position de la demande

1ère attribution [] 2ème attribution [] appareil provisoire [] renouvellement [X] réparation [] numéro de l'appareil

références L.P.P. de l'appareil (codes et désignation des fournitures)

Chaussure Orthopédique sur mesure, de classe A, la paire LPP 2689974 735.04€

appareil atypique [] (joindre le devis détaillé) (art. R. 165-25 du Code sécurité sociale)

BASE DE REMBOURSEMENT 735.04€ € PRIX DE VENTE 735.04€ €

identification du fournisseur et de la structure dans laquelle il exerce

nom et prénom SARL PHAN LENOBLE ASSOCIES 67 PODO-ORTHESE CONVENTIONNE 12 RUE MIRABEAU 94230 - CACHAN

identifiant 9 4 2 6 3 1 1 6 9 - CONV 1

raison sociale adresse Phan & Lenoble Associés Centre de Podo-Orthèse Appliquée 12, rue Mirabeau - 94230 CACHAN

n° structure (AM, FINESS ou SIRET) 5 2 9 8 6 9 0 0 0 0 0 1 6

date 07 10 2024

signature [Signature]

avis du médecin conseil

accord [] refus [] - d'ordre médical [] - d'ordre administratif [] - motif :

date



Hôpital Saint-Louis
Centre Hospitalier Universitaire et de Recherche

**CHIRURGIE PLASTIQUE
RECONSTRUCTRICE ET
ESTHETIQUE
ET TRAITEMENT DES BRULES**

Patient : RUGHOOPUTH MARIE JOSIANE

Né le : 26/05/1946

ORDONNANCE

Auteur : CHAOUAT Marc

Date : 02/10/2024

ALD 30

Chef de Service
Pr M. CHAOUAT

Consultant (PU-PH)
Pr M. MIMOUN

Adjoint (PU-PH))
Pr D. BOCCARA

Praticien Hospitalier
Dr O. MARCO
Dr J. MASSON
Dr K. SERROR (PHU)

Chefs de Clinique et assistants
Dr S. GANON

Medecins Juniors :
Dr N. DIRHOUSSE
Dr F. LESCARBOTTE
Dr L. UNGERER

Attachés :
Dr R. ALVO
Dr R. BERN
Dr L. AZOULAY
Dr F. CATTÀ
Dr S. CHATELAIN
Dr C. FINELLE
Dr M. GUIBERT
Dr B. LALANNE
Dr N. MALCA
Dr B. MATTEOLI
Dr D. PICOVSKI
Dr R. SABBAN
Dr D. SEROUSSI
Dr A. VAIRINHO

Psychiatre
Dr M. FOURNIER

Psychologues
Mme S. BELEMKASSER
Mme M. TRKULJA

Cadre Supérieur Santé
Mme F. CHARREYRE

une paire de chaussure orthopédique

HOPITAL SAINT - LOUIS
Service du Professeur M. CHAOUAT
1, avenue C. Vellefaux - 75010 Paris
Tel: 01 71 20 70 82
N° FINESS : 750100075

Hôpital Saint-Louis

1 avenue Claude Vellefaux 75475 Paris Cedex 10
Consultation : 01 42 38 50 44, Fax : 01 42 38 51 80
Hospitalisation (Lavande 4) : 01 42 38 52 24, Fax : 01 42 38 52 22

**amelipro**

SARL PHAN LENOBLE
ASSOCIES
Fournisseur de biens
médicaux Podo-orthèses
12 R MIRABEAU
94230 CACHAN



i En raison des incidents de sécurité d'opérateurs de complémentaire, soyez vigilants sur la gestion de vos mots de passe et dans le doute, réinitialisez vos mots de passe. En cas de difficulté, vous pouvez contacter le 3608.

ACTIVITÉS

Mes services paiements

Commande d'imprimés

SERVICES PATIENTS

i Des services de simplification de vos démarches pour vos patients sont accessibles et sécurisés par l'utilisation de votre carte CPS.

Vous trouverez des services tels que :

Arrêt de travail
Déclaration simplifiée de grossesse
Déclaration médecin traitant
Protocoles de soins et ALD

Identifiez-vous par carte CPS

INFORMATIONS **?** PATIENT

NIR : **2460599390250**



Régime : **REGIME GENERAL**

Droits à la date du jour : **OUI**
Exonération : **OUI**
MT : **OUI**

CHANGER DE PATIENT



**SÉCURISEZ VOS
CONNEXIONS**

IDENTIFIANT/MOT DE



UN PROBLÈME, UNE QUESTION?

[Contacter l'Assurance Maladie](#)



PLUS D'INFORMATIONS



[Le site de l'Assurance Maladie](#)



[Nomenclature des actes](#)

NOUS CONTACTER

3608

Service gratuit + prix appel

[À propos](#) [Configuration](#) [Mentions légales](#) [CGU](#)

[Accessibilité : non conforme](#)