



# prescription médicale pour grand appareillage

VOLET 3  
destiné à l'organisme  
d'assurance maladie  
(service médical)

n° 12042\*02

(articles R. 165-1, R. 165-26 et R. 165-28 du Code de la sécurité sociale)  
(article L. 212-1 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre)

### partie à compléter par l'assuré(e)

o **personne bénéficiaire de l'appareillage** (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le médecin)

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

numéro d'immatriculation

*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 **29/05/2016**

adresse

• **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

• **en cas d'hospitalisation en cours**

date d'entrée service :

• **la prescription fait-elle suite à un accident causé par un tiers ?**

oui  date non

### partie confidentielle réservée à l'information du médecin conseil

Tetra paresthésie spatulique aux pieds versus esquels à droite et valgus espun à gauche

### identification du prescripteur et de la structure dans laquelle il exerce

nom et prénom  
**Dr RICHARD Maïté**  
  
identifiant **110101480449**

raison sociale  
**Dr Maïté RICHARD - Neuropédiatre / Assistante spécialisée**  
adresse  
**Hôpitaux Paris Est Val de Marne 94 0 01681 9 / Pôle SSR Enfants**  
**Rééducation des Pathologies Neurologiques Congénitales - Tél. 01 43 96 63 70**  
**RRPS 10101480449**  
n° structure  
(AM, FINESS ou SIRET)

date **25/11/2020** signature

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès de votre organisme pour les données vous concernant.

S 3135 b

HUMECTEZ ICI

HUMECTEZ ICI

