

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 CLAUDE DUPOIRIER

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

numéro d'immatriculation 159106000500503

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 25 10 1959

adresse 11 Rue René Latour , 60620 - Acy-en-Multien

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 soins en rapport avec une ALD : oui non

accident du travail ou maladie professionnelle date autre

identification du prescripteur

nom et prénom CHAUVIN PIERRE date de prescription 30 09 2024

identifiant 601039183 n° structure (AM, FINESS ou SIRET)

position de la demande

1ère attribution 2ème attribution X appareil provisoire renouvellement 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 n° structure (AM, FINESS ou SIRET) 5 2 9 8 6 9 0 0 0 0 0 1 6

date 18 10 2024 signature

avis du médecin conseil

accord refus - d'ordre médical - d'ordre administratif motif



**Dr Pierre CHAUVIN**

Médecin généraliste  
Conventionné Secteur 1

11 Rue du Gué  
60440 Nanteuil-Le-Haudouin

Tél : 03 44 88 00 32

Consultations sur rendez-vous



601039183



10001610988

**Nanteuil-Le-Haudouin, le 30/09/2024**

**M. Claude DUPOIRIER, né le 25/10/1959**

**FAIRE FAIRE :**

**1 PAIRE DE CHAUSSURES ORTHOPEDIQUES SUR MESURE**



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

**amelipro**

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



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



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 :

**1591060005005** 

Régime : **REGIME GENERAL**

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

**CHANGER DE PATIENT**



**SÉCURISEZ VOS  
CONNEXIONS  
IDENTIFIANT/MOT DE**



**UN PROBLÈME, UNE QUESTION?**