

n° 12042\*02

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

1. **personne bénéficiaire de l'appareillage**

nom et prénom : **RATAJEZAK JEAN PIERRE**

(nom de famille (de naissance), si) : **NN : RATAJEZAK**

numéro d'immatriculation : **IEP : 611779320**

date de naissance : **22/09/1953**

adresse : **H : 1544 M : 1544 LE 16/06/2022 68 ans**

**IP : 102879560**

2. **assuré(e) (à remplir si la personne 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 : \_\_\_\_\_

3. **en cas d'hospitalisation en cours**

date d'entrée : \_\_\_\_\_ service : \_\_\_\_\_

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

oui ☐ date : \_\_\_\_\_ non ☐

**partie à compléter par le prescripteur (ATTENTION : soulever les volets 1 et 2 pour compléter la partie confidentielle du volet 3)**

5. **conditions de prise en charge de l'appareillage**

maladie ☐ soins en rapport avec une ALD : oui ☒ non ☐ soins dispensés au titre d'une pension militaire (art. L.115) oui ☐ non ☐

accident du travail ou maladie professionnelle ☐ date : \_\_\_\_\_ autre ☐

6. **type d'appareil**

prothèse membre supérieur ☐ prothèse membre inférieur ☐

orthèse membre supérieur ☐ orthèse membre inférieur ☐ orthèse tronc ☐

prothèse oculaire et maxillo-faciale ☐ podo-orthèses ☒ appareil atypique sur devis ☐ (art. R. 165-25 du Code sécurité sociale)

7. **nature de l'appareil**

définitif ☒ provisoire ☐ renouvellement ☐ réparation ☐

8. **descriptif précis de l'appareil (matériaux, segments, moyens de jonctions, etc)**

Une paire de chausures orthopédiques sur mesure classe B.

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

nom et prénom : \_\_\_\_\_

raison sociale : \_\_\_\_\_

identifiant : \_\_\_\_\_

n° structure (AM, FINES ou SIRET) : \_\_\_\_\_

date : **11 05 2023**

signature : \_\_\_\_\_

**Dr NETES Laura-Otilia**  
**GHEF - Site de Meaux**  
**Diabétologie Endocrinologie HTA**  
**RPPS N° 10101217742**