

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 BERNARD DUMOULIN

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

numéro d'immatriculation 143097502501646

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 15 09 1943

adresse 125 Rue d'Estienne d'Orves , 92700 - Colombes

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 EL DEBS Jad date de prescription 20 08 2024

identifiant 920000577 n° structure (AM, FINESS ou SIRET)

position de la demande

1ère attribution 2ème attribution 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 B, la paire LPP 2620400 808.94€
Moulage, quelle que soit la hauteur LPP 2681257 49.49€
Moulage, quelle que soit la hauteur LPP 2681257 49.49€

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

BASE DE REMBOURSEMENT 907.92€ € PRIX DE VENTE 907.92€ €

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 23 08 2024

signature

avis du médecin conseil

accord refus - d'ordre médical

date - d'ordre administratif - motif :

Identification du prescripteur
 (nom, prénom et identité)
 HOPITAL MAX FOURESTIER
 Chef de Service Docteur Karim LAHGAR
 Service de Diabétologie-Endocrinologie
 403 avenue de la République
 92000 NANTERRE
 Fax : 01.47.69.63.91
 N° Finess : 92000577
 CONVENTIONNE
 EC DEBS JA

Identification de la structure
 (raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINESS ou SIRET)
 HOPITAL MAX FOURESTIER
 403 AV DE LA REPUBLIQUE
 92014 NANTERRE CEDEX
 => 92 0 00057 7 1 11 0 n°AM

: 000045584744 Sexe : M
 (nom de famille (de naissance))
 1) nais.: DUMOULIN
 1) DUMOULIN (compléter par le prescripteur)
 1) BERNARD
 2) le: 15/09/1943
 n° 24005526 UF : 3653
 (e)

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
 (AFFECTION EXONÉRANTE)

20.8.24
 Une paire de chaussures orthopédiques sur
 mesure et sur moulage -
 pour patient diabétique grade 3/3

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
 (MALADIES INTERCURRENTES)

HOPITAL MAX FOURESTIER
 Chef de Service Docteur Karim LAHGAR
 Service de Diabétologie-Endocrinologie
 403 avenue de la République
 92000 NANTERRE
 Fax : 01.47.69.63.91
 N° Finess : 92000577

BULLETIN DE SITUATION

C.A.S.H. HOPITAL MAX FOURESTIER
null
92000 NANTERRE
Tél : 0147696565
Fax : 0147696735
920000577

A remettre immédiatement à votre caisse d'assurance maladie en cas d'arrêt de travail

N° de dossier : 424005526
Nom / Prénom : DUMOULIN/BERNARD
Nom Naissance : DUMOULIN
Né(e) le : 15/09/1943 à COLOMBES
Adresse : 125 RUE D ESTIENNE D ORVES

92700 COLOMBES

N°Matricule SS : 1430975025016 46

Nom / Prénom :

Organisme : CPAM DES HAUTS DE SEINE
Sécurité sociale 113 AV DES 3 FONTANOTS

92000 NANTERRE

Assuré(e) : DUMOULIN/BERNARD

Bénéf : 01 Risq : 28

Organisme : SP SANTE
Complémentaire BP 80738

N°

45207 MONTARGIS CEDEX

Entré(e) le 20/08/2024 à 14h00

TOUJOURS PRESENT A CE JOUR : 20/08/2024

Fait à : NANTERRE
Le : 20/08/2024
Visa du bureau des entrées