

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

date de réception :

personne bénéficiaire de l'appareillage et assuré(e)

personne bénéficiaire de l'appareillage

nom et prénom BIBI MUNGANEE MEA

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

numéro d'immatriculation 248029939029779

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 02 1948

adresse 11 Allée Saint Exupéry , 92390 - Villeneuve-la-Garenne

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 EL DEBS Jad date de prescription 18 03 2025

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

position de la demande

1ère attribution [X] 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 833.21€
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 932.19€ € PRIX DE VENTE 932.19€ €

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 04 04 2025

signature [Signature]

avis du médecin conseil

accord [] refus [] - d'ordre médical []

date [] - d'ordre administratif [] - motif :

Identification du prescripteur
 (nom, prénom, nom de famille)
Docteur Karim LACHGAR
 Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
 Hôpital Max Fourestier
 403 avenue de la République
 92000 NANTERRE

Identification de la structure
 (raison sociale du cabinet, de l'hôpital, de l'AM, de l'APL ou SIRET)
Hôpital Max Fourestier
 403 avenue de la République
 92000 NANTERRE

N° RPPS : 100001353126
 N° FINESS : 920000577

N° RPPS : 100001353126
 N° FINESS : 920000577
 2412006408 Sexe : F
 Nom nais.: MUNGANEE MEA
 Nom: MUNGANEE MEA
 Prén: BIBI
 Né(e) le: 29/02/1948

compléter par le prescripteur
 ré(e)

Prescriptions relatives au t J 425001956 UF : 3656
 (AFFECTIION EXONÉRANTE)

18.03.25

Une paire de chaussures orthopédiques sur
 semelles de classe B avec soulèges -
 fatigue diabétique avec mal perforant plantaire
 pied droit très déformé, hallux valgus
 plaque (4)

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

Docteur Karim LACHGAR
 Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
 Hôpital Max Fourestier
 403 avenue de la République
 92000 NANTERRE

N° RPPS : 100001353126
 N° FINESS : 920000577

100001323136 030000211
N. KPP2 : N. FINE22 :

03000 MAITEBVE
003 avenue de la République
Hôpital Max Loussetier
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
DOSTER KATIM GACHEAR

[Handwritten text, mostly illegible due to blurriness]

03000

100001323136 03000
N. KPP2 : N. FINE22 :

03000 MAITEBVE
003 avenue de la République
Hôpital Max Loussetier
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
DOSTER KATIM GACHEAR

100001323136 030000211
N. KPP2 : N. FINE22 :

03000 MAITEBVE
003 avenue de la République
Hôpital Max Loussetier
Chef de service de Diabétologie-Endocrinologie
DOSTER KATIM GACHEAR

EMM

[Small illegible stamp]



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

amelipro



-



Dans le cadre d'une opération technique, le téléservice 'Réclamations paiements' sera indisponible le 09/04 entre 09h00 et 17h00. Veuillez nous excuser pour la gêne occasionnée. X

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 : **2480299390297**

Régime : **REGIME GENERAL**

MT : **OUI**

Droits à date du jour : **OUI**

Exonération TM : **OUI**

[CHANGER DE PATIENT](#)

UNE DEMANDE ?

[Contacter l'Assurance
Maladie](#)

[Réclamations
paiements](#)