

prescription médicale pour grand appareillage

(articles R. 165-1, R. 165-26 et R. 165-28 du Code de la sécurité sociale)

VOLET 1 à conserver par l'assuré(e)

ที่จะได้จริงภาพใช้	tornoul'assuré(e)	
personne bénéficiair	ratoirement remplie par le médecin)	
nom et prénom BENHAGOUGA	Company and the company of the compa	
(nom de famille (de naissance NN : BENHAGOUGA		
numéro d'immatriculatio	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		
adresse H: 1965 M: 1701 LE 25/11/2024		
IPP: 300000624		
 assuré(e) (à remplir si la personne qui bénéficie de l'appareillage nest pas l'a 	issuré(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 à compléter par le prescripteur (ATTENTION : soulever	les volets 1 et 2 pour compléter la partie confidentielle du volet 3)	
o conditions de prise en charge de l'appareillage		
maladie soins en rapport avec une ALD : oui non soins d	lispensés au titre d'une pension militaire (art. L.115) oui 📗 non 🔲	
accident du travail ou maladie professionnelle 🔲 date	autre	
• type d'appareil		
	and the second of the second o	
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)	
• nature de l'appareil		
définitif provisoire	renouvellement réparation	
descriptif précis de l'appareil (matériaux, segments, moyens de jonctions, etc)		
Podo-enthis sur men moulages - x 2		
fods-either 5- eeue moulger - 22 ontre platine 7 18 mm-		
•		
identification du prescripteur et (le la structure dans laquelle il exerce	
nom et prénom	raison sociale	
atilia	adresse	
Dr NETES Laura Otilia Or NETES Laura Otilia		
Dr NETES Laura Meaux GHEF - Site de Meaux GHEF - Site de Meaux		
Chalonie Engloci III	n° structure	
GHEF - Site de l'inologie Hilbertifiant Diabétologie Endocrinologie Endocrinol	MT. FINESS ou SIRET)	

signature

prescription médicale pour grand appareillage

(articles R. 165-1, R. 165-26 et R. 165-28 du Code de la sécurité

VOLET 3 ne

urite sociale)	destiné à l'organism d'assurance maladi
	(service médical)

	(service médical)
personne bénéficiaire de l'a nom et prénom nom de famille (de naissance), suivi du numéro d'immatriculation date de naissance date de naissance H: 1965 M: 1701 LE 25/11/2024 IPP: 300000624	(c) nt remplie par le médecin) nom et nº du centre de paiement on de la section mutualiste (pour les salariés) ou nom et nº de l'organisme conventionné (pour les non salariés)
assuré(e) (à remplir si la personne qui bénéficie de l'appareillage hest 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 o 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 d'assuré (a)	
partie confidentielle réservée à l'information • le prescripteur doit indiquer ci-dessous les éléments médicaux justifiant l	
Distigues / Nemore Mal perforant plantain	thue _
Hollux Rigidus impo	tat.

identification du prescripteur et de la structure dans laquelle il exerce nom et prénom raison sociale

Dr NETES Laura-Otilia GHEF Site de Meaux étologie Endocrinologie HTA

RPPS Nº 10101217742

n° structure (AM. FINESS ou SIRET)

identifiant

signature

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fansse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal, articles L. 114-13 et l. 162-1-11 du Code de la sécurité sociule). La loi n° 28-17 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