

n° 12042*02

(articles R. 165-1, R. 165-26 et R. 165-28 du Code de la sécurité sociale)
(article L. 212-1 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre)

partie à compléter par l'assuré(e)

● **personne bénéficiaire de l'appareillage** (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le médecin)

nom et prénom YURUK YURUK IBRAHIM

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

numéro d'immatriculation 1 7 0 0 6 9 9 2 0 8 2 0 9 0 7

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 0 3 0 6 1 9 7 0

adresse 35 RUE DES CINQ ORMES
93140 BONDY

● **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

● **en cas d'hospitalisation en cours**

date d'entrée service : AVC UMA (UNIT MED AMBU)

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

oui date non

partie confidentielle réservée à l'information du médecin conseil

palie de pieds diabétique multiples et récidivantes depuis 2020
grade podologique 3

Dr EL FEKIH Zouhour

Praticien Attaché Associé

identification du prescripteur et de la structure dans laquelle il exerce

nom et prénom **Service Endocrinologie, Diabétologie**
EL FEKIH Zouhour **Et maladies Métaboliques**
Hôpital Avicenne
125, rue de Stalingrad
93009 BOBIGNY Cedex
Tél. : 01.48.95. 59.47 / 01.48.95.55.60

raison sociale
HOPITAL AVICENNE
adresse
125, rue de Stalingrad
93000 BOBIGNY

identifiant

n° structure
(AM, FINESS ou SIRET) 9 3 0 1 0 0 0 3 7

SIGNE ELECTRONIQUEMENT

date 1 2 0 9 2 0 2 4 signature

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale).

La loi n° 78-17 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.