

cerfa

N° 12042*01

Volet 1 - Assuré

PRESCRIPTION MÉDICALE POUR GRAND APPAREILLAGE

Articles R 165-26 à R 165-30 du Code de la Sécurité Sociale

ASSURANCE

MALADIE

CADRE RÉSERVÉ A L'ASSURÉ(E) (1)

NUMÉRO D'IMMATRICULATION

2900999 234 067 36

NOM DE NAISSANCE (suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

NHAN SRON

PRÉNOM

RATHANA

● S'agit-il d'un accident ?

☐

OUI DATE

☒

NON

SI LE BÉNÉFICIAIRE N'EST PAS L'ASSURÉ(E)

● NOM DE NAISSANCE

● Prénom

Date de naissance

● Lien avec l'assuré(e)

☐

Conjoint

☐

Enfant

☐Autre membre
de la famille☐Personne vivant mari-
talement avec l'assuré(e)

ADRESSE ACTUELLE

du bénéficiaire des soins
(dom., établ. de soins)

EN CAS D'HOSPITALISATION EN COURS :

DATE D'ENTRÉE

SERVICE

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement
quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses
déclarations.

(articles L 377-1 du Code de la Sécurité Sociale, 150 du Code Pénal)

Signature
de l'assuré(e)

CADRE RÉSERVÉ AU MÉDECIN

■ TYPE D'APPAREIL

	MEMBRE SUPÉRIEUR	MEMBRE INFÉRIEUR	TRONC
PROTHÈSE			
ORTHÈSE			

	PROTHÈSE OCULAIRE
☒	CHAUSSURES ORTHOPÉDIQUES
	APPAREIL ATYPIQUE SUR DEVIS

■ NATURE DE L'APPAREIL

☒

définitif

☐

provisoire

☐

renouvellement

☐

réparation

■ DESCRIPTIF PRÉCIS DE LA FOURNITURE (matériaux, segments, moyens de jonctions, etc)

une paire de chaussure orthopédique
sur mesure sur moulages

■ PARTICULARITÉS : prescription en rapport avec :

☐ AT/MP DATE☐

ALD

☐

ART. 115

☐

AUTRE

Identification du prescripteur

Docteur Pascal GUILLON

Chef de service

Consultation

Chirurgie Orthopédique

RPPS 10001404382 - FINESS 93 0 02148 0

Cachet à reporter sur chaque volet

Fait le
à13/02/2025
MontfermeilSignature du
prescripteur