



# prescription médicale pour grand appareillage

(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)

n° 12042\*02

VOLET 3  
destiné à l'organisme  
d'assurance maladie  
(service médical)

## 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 OUAHOUD OUAHOUD AHMED

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

numéro d'immatriculation 1 4 5 1 1 9 9 3 5 4 0 4 4 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 2 5 1 1 1 9 4 5

adresse 15 AVENUE WINSTON CHURCHILL  
93330 NEUILLY SUR MARNE

- **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 : RTH REED NEURO

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

oui  date non

## partie confidentielle réservée à l'information du médecin conseil

HEMIPLEGIE G- PATIENT ACTIF ET MARCHANT-  
PIED TOMBANT- STABILISATEUR DE GENOU FAIBLE- PETITE SPASTICITE PEU GENANTE AU MI

## identification du prescripteur et de la structure dans laquelle il exerce

nom et prénom

LOISEAU KARINE

raison sociale

HOPITAL ROTHSCHILD

adresse

5, rue Santerre  
75012 PARIS

identifiant

1 0 0 0 3 1 3 6 7 8 4

n° structure

(AM, FINESS ou SIRET) 7 5 0 1 0 0 0 8 3

date 2 6 0 2 2 0 2 5

signature

SIGNE ELECTRONIQUEMENT

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.

S 3135 b