

PEC AUDIO CECITE (60% RO)

1) La demande de prise en charge :

Devis d'appareillage auditif (Art L. 165-9 du code de la Sécurité Sociale)

Audioprothésiste :
WOJCIK-XAVIER
92 AVENUE LEON BLUM
63000 CLERMONT-FERRAND
Tél / 0473284468 fax : / 0473284348
Courriel :
N° identifiant : 63.2.660361

Patient :
Mme TOURGON SUZANNE
68 rue Victor BASCH
63000 CLERMONT-FERRAND
Date de naissance : 23/10/1926
N° SS : 2 26 10 23 110 001 05

Médecin prescripteur :
BOUCHABAKE Nazih
N° identifiant : 63-1-03577-1
Date de la prescription médicale * : 22/07/2015
* la prescription médicale préalable est obligatoire

Assuré :
TOURGON SUZANNE

N° du devis : 40001787
Lieu :
Date d'établissement : 31/08/2015
Valable jusqu'au : 31/11/2015

Premier appareillage :	Renouvellement d'appareillage : x	Prix HT	Prix TTC
1. Appareil(s) électronique(s) correcteur(s) de surdité proposé(s) incluant tous les accessoires nécessaires à son (leur) à fonctionnement :			
Appareil droit* : Contour d'oreille Siemens MOTION SX 3 MI Classe de l'appareil : Classe D, N° LPP : 2355084 Durée de la garantie : 4 ans <small>la fiche technique présentant les principales spécifications de l'appareil est jointe au devis</small>		1009.48	1065.00
Appareil gauche* : Contour d'oreille Siemens MOTION SX 3 MI Classe de l'appareil : Classe D, N° LPP : 2355084 Durée de la garantie : 4 ans <small>la fiche technique présentant les principales spécifications de l'appareil est jointe au devis</small>		1009.48	1065.00
Sous-Total (1)		2018.96	2130.00
2. Prestation d'adaptation indissociable de l'appareil proposé (cf. détail du contenu minimal en annexe du devis)			
		Prix HT	Prix TTC
2.1 Prestation associée à l'appareil droit :		360.19	380.00
2.2 Prestation associée à l'appareil gauche :		360.19	380.00
Sous-Total (2)		720.38	760.00
TOTAL GENERAL (1+2)		2739.34	2890.00
TOTAL A PAYER			2890.00
Tarif de prise en charge par l'assurance maladie fixé à la LPP* par appareillage <small>* base de remboursement par l'assurance maladie obligatoire comprenant l'appareil fourni avec tous les accessoires nécessaires à son fonctionnement ainsi que la prestation associée</small>			1400€ à 100%

PRISE EN CHARGE TOTAL R.O= 1680€

2) La prescription médicale :

DOCTEUR JEAN-PHILIPPE CHABANNE

FACULTÉ DE MÉDECINE DE CLERMONT-FD
SPÉCIALISTE EN MÉDECINE GÉNÉRALE
CAPACITÉ D'HYDROLOGIE ET CLIMATOLOGIE MÉDICALES

MÉSOThÉRAPIE
(CONVENTIONNÉ SECTEUR 1)

CONSULTATIONS :
DU LUNDI AU VENDREDI
10 H A 12 H ET 16 H A 19 H
SAMEDI : 8 H A 11 H

SUR RENDEZ-VOUS :
MERCREDI : 16 H A 18 H
JEUDI : 16 H A 19 H

N° RPPS



10003163549

02/07/2015

H. E. Broy-Naveau

Remettre mes données
de pathologie

8947940001

37, BOULEVARD POCHET-LAGAYE
63000 CLERMONT-FERRAND
TÉL. : 04 73 92 42 65
TÉL. PORTATIF : 06 07 51 52 48
TÉL. SAMU : 15

N° AM



631033750

3) Le certificat médical de cécité :

DOCTEUR JEAN-PHILIPPE CHABANNE
FACULTÉ DE MÉDECINE DE CLERMONT-FD
SPÉCIALISTE EN MÉDECINE GÉNÉRALE
CAPACITÉ D'HYDROLOGIE ET CLIMATOLOGIE MÉDICALES
MÉSOTHÉRAPIE
(CONVENTIONNÉ SECTEUR 1)

CONSULTATIONS :
DU LUNDI AU VENDREDI
10 H A 12 H ET 16 H A 19 H
SAMEDI : 8 H A 11 H
SUR RENDEZ-VOUS :
MERCREDI : 16 H A 19 H
JEUDI : 16 H A 19 H
N° RPPS
10003163549

22/7/2015

Mme TOUGOU Mandé
Syndic présente une DDLA
évolutive entraînant donc
de gros problèmes visuels ;
M. Toupin a détecté
ses symptômes au début de
montrant des

[Signature]

9047940001

37, BOULEVARD POCHET-LAGAYE
63000 CLERMONT-FERRAND
TÉL. : 04 73 92 42 65
TÉL. PORTATIF : 06 07 51 52 48
TÉL. SAMU : 15

N° AM
631033750