

PEC AUDIO CECITE (60% RO)

1) La demande de prise en charge :



Donnez du son à la vie*

AMPLIFON Eaubonne
 7 rue Cristino Garcia - 95600 Eaubonne
 Tél.: 01 39 59 06 63 - Fax: 01 39 59 50 36 - E-Mail: frshop230@amplifon.com



Demande de Prise en charge

Devis d'appareillage auditif

Audioprothésiste:	GONZALEZ MICHEL		
N° Adeli	952600500		
N° Finess:	952664811	N° Agrément :	95AP85712C
Prescripteur:	Carmel HADJALI		
N° identification :	95.1.11435.4		
Date de la prescription:	04/05/2016*		
<small>* La prescription médicale préalable est obligatoire</small>			
N° du devis:	230EQM		
Date d'établissement:	11/05/2016	à AMPLIFON Eaubonne	
Valable jusqu'au :	11/08/2016		
N° Sécurité Sociale:	225057502523909	Date de naissance:	23/05/1925
Type appareillage:	Renouvellement		

Patient : Mme ZANIN SIMONNE

CHEZ MADAME BARRE
 3 RUE CLAUDE NICOLAS LEDOUX
 95320 ST LEU LA FORET

Référent :
 MAISON DE RETRITE
 3 RUE GABRIEL PERI
 95130 LE PLESSIS BOUCHARD

Date : Le 20/06/2016

1. Appareil(s) électronique(s) correcteur(s) de surdité proposé(s) incluant tous les accessoires nécessaires à son (leur) fonctionnement :

Marque	Modèle *	Côté	Lpp / Classe	Tva	Prix HT	Prix TTC
SIEMENS	PURE 7PX(2355084)	Gauche	2355084/D	5,50 %	1744,08 €	1 840,00 €
SIEMENS	PURE 7PX(2355084)	Droit	2355084/D	5,50 %	1744,08 €	1 840,00 €
La garantie contractuelle des appareils auditifs est de 3 ans						Sous-total (1)
						3 680,00 €

* La fiche technique présentant les principales spécificités de l'appareil proposé doit obligatoirement être jointe au devis

2. Prestation d'adaptation indissociable de l'appareil proposé (cf. détail du contenu minimal en annexe du devis)	Côté	Prix HT	Prix TTC
Prestation d'adaptation	Gauche	473,93 €	500,00 €
Prestation d'adaptation	Droit	473,93 €	500,00 €
Sous-total (2)		947,86 €	1 000,00 €
Montant de l'appareillage		4436,02 €	4 680,00 €

3. Autre(s) produits(s)	Tva	Prix HT	Prix TTC
TOTAL GENERAL		4436,02 €	4 680,00 €
Tarif de prise en charge par l'assurance maladie fixé à la LPP*			2 800,00 €
Montant du remboursement mutuelle (Sous réserve des informations transmises)			0,00 €
MONTANT RESTANT A LA CHARGE DU CLIENT			1 880,00 €

cecité + surdité | 100% ALD
 Demande de prise en charge
 Certificats joints

Signature de l'audioprothésiste

AMPLIFON GROUPE FRANCE
 7, Rue Cristino Garcia
 95600 Eaubonne
 Tél.: 01 39 59 06 63 - Fax: 01 39 59 50 36
 SIRET: 318 083 110 - 01217
 N° AGREMENT: 95 AP 85 - 712 C
 N° IDENTIFICATION: 95 266 481 1

2) La prescription médicale bizonne (ALD) :

ORDONNANCE BIZONE
 Articles L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale


n° 14455*01

Identification du prescripteur <i>(nom, prénom et identifiant)</i> DOCTEUR TURGIS VINCENT 01 MÉDECINE GÉNÉRALE CONVENTIONNÉ	Identification de la structure <i>(raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINESS ou SIRET)</i> 23 BD CHARLES DE GAULLE 01 39 01 33 00 95110 SANNOIS => 95 1 11981 7 00 1 11 1 01 n°AM
---	--

Identification du patient
(nom de famille, de naissance et date de naissance ou nom d'usage et date de signature complétés par le prescripteur)
M. ZANIN
(n° d'immatriculation à compléter par l'assuré(e))

09.05.2016

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
 (AFFECTION EXONÉRANTE)

A prescrire au patient
 Bilatacle
 A...


Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
 (MALADIES INTERCURRENTES)

3) Le certificat médical de cécité :

Docteur Béatrice NOACHOVITCH-RIGAUT

Chirurgien spécialiste en ophtalmologie

Ancien interne des hôpitaux

Lauréat de la faculté

Praticien hospitalier du service d'ophtalmologie

Du groupe hospitalier Eaubonne-Montmorency

Hôpital SIMONE Veil

Membre de la société française d'ophtalmologie

Maladie et chirurgie des yeux

Strabologie

95 1 09270 9

1, RUE DE L'ARRIVEE

95880 ENGHEN-LES-BAINS

(VAL D'OISE)

TEL CABINET : 01 39 64 77 25

SUR RENDEZ-VOUS

Enghien-les-Bains, le 20 Mai 2016

Je soussignée, Docteur NOACHOVITCH-RIGAUT Béatrice, certifie que Madame ZANIN Simonne, née le 23/05/1925, présente une acuité visuelle de 0,3: à droite avec une correction de - 3 (-2) 100° et une acuité visuelle de < 1/ 20° à gauche avec une correction de -3,50 (-1) 90°, parinaud 8 de près avec une correction additive de +3 dioptries.

Il existe une pseudophakie bilatérale. Au fond d'oeil, on note une atrophie bilatérale avec drusen confluentes à droite comme à gauche.

Certificat établi à la demande de l'intéressée et remis en main propre pour valoir ce que de droit.

Docteur NOACHOVITCH-RIGAUT Béatrice

