

# Ordonnance de moyens auxiliaires / appareils de traitement

Le formulaire ne s'utilise que s'il n'existe pas de formulaire spécifique (p. ex. il ne s'applique pas à la remise de systèmes auditifs ou de fauteuils roulants)



## Identité du patient

Nom   
Prénom   
Rue   
NPA/localité    
Date de naiss.  Sexe   
N° AVS   
Téléphone

## Destinataire :



## Assurance

Nom   
Rue   
NPA / localité    
E-mail   
GLN

## Employeur / données d'assurance

Nom   
Rue   
NPA / localité    
Loi/ N° d'ass.    
N° / date d'acc.

## Problème lié à l'appareillage

Motif du traitement  accident  invalidité / infirmité congénitale  maladie

## Moyen aux. / appareil de traitement prescrit (type, modèle du moyen aux., si possible pas d'indication de marque/modèle)

Appareillage  urgent  à l'hôpital  au domicile  non substituable

## Objectif et durée de l'appareillage (uniquement pertinent pour l'AI)

Objectif de réinsertion (moyen aux.): déplacement, autonomie, contacts avec l'entourage, activité lucrative, activité dans le domaine de compétences, formation/éducation et accoutumance fonctionnelle ou

Objectif de traitement (appareil de trait.): p. ex. positionnement, redressement, étirement, renforcement musculaire)

Durée probable de l'appareillage:  Durée:   plus d'un an

## Médecin

E-mail   
GLN  RCC   
Date d'établissement

## Technicien·ne

E-mail   
GLN  Tél.

**Transmission électronique**

«Envoi direct» est désactivé parce que le destinataire ne peut pas être adressé en toute sécurité (HIN-Mail|Medidata)

En cas de problème de place, vous pouvez utiliser le champ complémentaire sur la page suivante.

# Ordonnance de moyens auxiliaires / appareils de traitement

## Remarques

### Pied / Chaussure



- Supports plantaires**       **Lits plantaires**
- Type
- Pelote rétro-capitale       Barre rétro-capitale
- Matière amortissante sous le talon
- Matière amortissante soue la tête M:

#### Chaussures

- Chaussures orthopédiques de série avec lits plantaire incorporés
- Chaussures orthopédiques sur mesure
- Chaussures spéciales:  
Type  Décharges       Pansement  
 Stabilisatrices

- Etrier calcanéen
- Soutient de l'arche interne
- Semelle Carbon       gauche       droite

#### Modifications de chaussures

- Barre de déroulement
- Amorti sous le talon
- Latéralisation de l'appui talonnier
- Médialisation de l'appui talonnier
- Semelle Rigide Carbone
- Chaussures montantes et stabilisantes