

Fiche explicative à compléter par l'audioprothésiste

Dossier N° :

Identification du fournisseur :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Appareil auditif

D :

G :

Type d'appareil :

Classe :

N° Homologation :

Nature de l'appareil :

Analogique

Numérique

Stéréophonie

Mode d'installation :

Contour

Intra

BAHA

Base de remboursement Sécurité Sociale:

Taux de remboursement : 60%

100%

Tarif de l'appareil :

Justification technique du choix de ce type d'appareil :

Le bilan d'audiométrie d'efficacité après livraison doit impérativement nous être transmis pour le suivi du dossier et le règlement de la facture.