

# PRESCRIPTION MÉDICALE POUR LA LOGOPÉDIE

(selon l'art. 10 OPAS)

## Patient

Nom  
Prénom  
Rue  
NPA/localité  
Date de naissance  
Sexe  
N° AVS  
Mail  
Téléphone/Fax

## Employeur

Nom  
Rue  
NPA/localité

## Assureur

Nom  
Rue  
NPA/localité  
GLN  
Loi  
N° assuré  
N° acc. / Date acc.  
Motif de traitement  
Nombre de consultations (normalement 12 consultations; clinique 9)  
Thérapie à domicile  non  oui

## Remarques

Information concernant le déroulement du traitement  pas nécessaire  souhaitée

## Logothérapeute

Mail  
GLN  
RCC

## Diagnostic médical

### Diagnostic selon l'art. 10 OPAS

Troubles du langage, de la parole, de la voix, du débit et de la déglutition ayant une des causes suivantes:

Affections neurologiques par:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> infection            | <input type="checkbox"/> traumatisme              |
| <input type="checkbox"/> intoxication         | <input type="checkbox"/> tumeur                   |
| <input type="checkbox"/> troubles vasculaires | <input type="checkbox"/> séquelle post-opératoire |
| <input type="checkbox"/> hypoxie              | <input type="checkbox"/> troubles dégénératifs    |

Affections phoniatriques

- malformations partielle ou totale des lèvres, de la langue, du palais, de la mâchoire ou du larynx
- altération de la musculature oro-faciale ou de la fonction du larynx d'origine infectieuse, traumatique, tumorale, fonctionnelle ou comme séquelle post-opératoire

## Médecin

GLN/RCC

Mail

Signature

superflu pour envoi électronique

Date

Transmission électronique