Annexe M

1° Tableau prévu à l'article 91 et comportant selon le stade de la pathologie les fournitures relatives au pied diabétique susceptibles d'être prises en charge par l'assurance maladie

Stade de la pathologie	Fournitures	Type de chaussures	Type de semelles
Diabète bien équilibré avec légère déformation des pieds et absence de troubles trophiques	Semelles orthopédiques pour pied diabétique (Weichpolstereinlagen)		Semelles orthopédiques pour pied diabétique
Diabète avec neuropathie sensitive isolée **ou** associée à une artériopathie **ou** antécédent d'ulcération du pied	Chaussures thérapeutiques de série	Chaussures d'intérieur	Semelles orthopédiques à mousse souple de répartition d'appui
		Chaussures de ville	
Diabète avec déformation du pied associée à une neuropathie sensitive isolée **et/ou** une artériopathie **ou** un antécédent d'amputation mineure	Chaussures orthopédiques sur mesure	Chaussures d'intérieur	Semelles orthopédiques à mousse souple de répartition d'appui
		Chaussures de ville	
		Chaussures de sécurité	

Annexe M

CNS
d'Gesondheetskeess

2° Protocole thérapeutique
prévu à l'article 86 des statuts de la CNS valant ordonnance
de prescription pour les fournitures relatives au **pied diabétique**

Numéro d'identification (matricule)	__ __ __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ __ __
Nom et prénom de la personne protégée	
Nom du médecin prescripteur	
Code médecin	__ __ __ __ __ __ __ __

DOCUMENT SOUS SECRET MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur en médecine, certifie que la personne protégée diabétique mentionnée ci-dessus présente des lésions au pied liées à son diabète et nécessite les fournitures indiquées dans le tableau ci-dessous.

Stade de la pathologie	Fournitures	Type de chaussures	Nombre de paires de chaussures	Type de semelles	Nombre de paires de semelles
Diabète bien équilibré avec légère déformation des pieds et absence de troubles trophiques	Semelles orthopédiques pour pied diabétique (Weichpolster–einlagen)			Semelles orthopédiques pour pied diabétique	
Diabète avec neuropathie sensitive isolée **ou** associée à une artériopathie **ou** antécédent d'ulcération du pied	Chaussures thérapeutiques de série	Chaussures d'intérieur		Semelles orthopédiques à mousse souple de répartition d'appui	
		Chaussures de ville			
Diabète avec déformation du pied associée à une neuropathie sensitive isolée **et/ ou** une artériopathie **ou** un antécédent d'amputation mineure	Chaussures orthopédiques sur mesure	Chaussures d'intérieur		Semelles orthopédiques à mousse souple de répartition d'appui	
		Chaussures de ville			
		Chaussures de sécurité			

CNS
d'Gesondheetskeess

En cas de prescription de chaussures orthopédiques sur mesure, prière d'indiquer toute affection des pieds pouvant avoir un impact sur la confection de celles-ci.

En cas de non-respect du délai de renouvellement tel que prévu à l'article 91quinquies, veuillez indiquer les raisons médicales pour le renouvellement anticipé des fournitures.

Cachet, signature et date

Print Reset