

Annexe IX

Demande d'autorisation

Laboratoire exécutant
Désignation Adresse Code Pays Tél.

Laboratoire demandeur
Désignation Adresse Code Pays Tél.

Code laboratoire exécutant

----- - --

Code laboratoire demandeur

----- - --

Personne protégée

Nom Prénom _____

Numéro d'identification -----

Accident

Date accident __ / __ / ____

Numéro accident -----

Prestataire prescripteur

Nom Prénom _____

Code médecin prescripteur ----- - --

Ordonnance

Date d'établissement ordonnance __ / __ / ____

Motif de la demande :

		Analyse figurant dans la nomenclature des actes de laboratoires d'analyses médicales. - <i>article 12 de la convention</i> - APCM requis
	LDE0001	Analyse ne figurant pas dans la nomenclature luxembourgeoise des actes de laboratoires d'analyses médicales mais dans celle des analyses prises en charge dans le cadre de l'assurance maladie légale dans le pays (UE, EEE ou Suisse) où elle est effectuée. - procédure en vertu de l'article 22 de la convention - ACM requis
	LEE0001	Analyse exceptionnelle <u>ne figurant ni</u> dans la nomenclature luxembourgeoise des actes de laboratoires d'analyses médicales ni dans celle des analyses prises en charge dans le cadre de l'assurance maladie légale dans le pays (UE, EEE ou Suisse) où elle est effectuée. - procédure <i>en vertu de l'article 19, alinéa 3 du Code de la sécurité sociale</i> - ACM requis
	LFE0001	Analyse exceptionnelle <u>ne figurant pas</u> dans la nomenclature des actes de laboratoires d'analyses médicales et transférée hors de l'UE, de l'EEE ou la Suisse. - procédure <i>en vertu de l'article 20bis du Code de la sécurité sociale</i> - APCM requis
	LGE0001	Frais d'expédition en cas de transfert d'analyse hors de l'UE, de l'EEE ou de la Suisse. - procédure en vertu de l'article 22 de la convention - APCNS requis

Désignation de l'analyse	Nombre	Prix unitaire	Devise

Date __ / __ / ____

Cachet et signature du responsable du laboratoire demandeur :