

Examen de prévention bucco-dentaire

articles L. 2132-2-1 du Code de la santé publique et L. 162-1-12 du Code de la sécurité sociale

arrêté du 14 juin 2006 (J.O. du 18 juin 2006)

date limite de réalisation de l'examen : 25 / 09 / 2025

partie à adresser à l'organisme d'affiliation

Assuré(e) - bénéficiaire		Organisme d'affiliation	
assuré(e) : RODRIGUEZ NATHALIE		007 CPAM 13	
NIR 2 7 7 0 1 1 3 0 5 5 4 7 5 6 9		CPAM 13	
bénéficiaire : RODRIGUEZ-MOUTONNET AMANDA		13421 MARSEILLE CEDEX 20	
date de naissance 2 5 0 9 2 0 0 9 RG 1		13 1 / C 0071	

Identification du praticien		Identification de la structure	
et		(raison sociale du cabinet, de l'établissement...)	
Praticien remplaçant		n° de la structure (AM, FINESS, ou SIRET)	
identifiant			
nom et prénom			

Examen(s) ou acte(s) réalisé(s)	
date de réalisation de l'examen 18/11/2024	
signature du praticien attestant la réalisation de l'examen	
radiographie(s) réalisée(s) : ☒ 0 ☐ 1 ou 2 ☐ 3 ou 4 ☐ panoramique	
examen complexe : oui ☐ non ☐	
montant des honoraires : euros	
document télétransmis : oui ☒ non ☐	

renseignements médicaux à compléter et à conserver impérativement dans le dossier - papier ou informatique - du patient (renseignements nécessaires à l'évaluation du programme et à communiquer au service médical à sa demande).

schéma dentaire à compléter	
(reporter le code correspondant dans chaque case du schéma dentaire)	
C : dent cariée A : dent absente pour cause de carie O : dent obturée S : scelléments de sillons réalisés	
état parodontal	
parodontopathie : oui ☐ non ☒	
besoins de soins dans le cadre du dispositif : oui ☐ non ☒	
si oui :	
délattage ☐	
scellément(s) de sillons(s) - dent(s) n° :	
dent(s) à soigner ☐	
besoins de soins hors du cadre du dispositif : oui ☐ non ☒	
si oui :	
ODF ☐	
prothèse(s) ☐	
acte exécuté au cours de la même séance que l'examen de prévention : oui ☐ non ☒	
date de réalisation de l'examen 18/11/2024	

Assuré(e) - bénéficiaire		Organisme d'affiliation	
assuré(e) : RODRIGUEZ NATHALIE		007 CPAM 13	
NIR 2 7 7 0 1 1 3 0 5 5 4 7 5 6 9		CPAM 13	
bénéficiaire : RODRIGUEZ-MOUTONNET AMANDA		13421 MARSEILLE CEDEX 20	
date de naissance 2 5 0 9 2 0 0 9 RG 1		13 1 / C 0071	

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès de votre organisme pour les données vous concernant.

