



وثائق الإثبات اللازم الإدلاء بها بالنسبة لملف طلب الموافقة المسبقة حسب نوع العلاج

نوع الخدمة	الوثيقة	الوثائق والتفاصيل اللازم الإدلاء بها
جميع الخدمات		ملأ ورقة العلاجات مرجع 610-1-03 المتعلقة بالأمراض المزمنة أو ورقة العلاجات مرجع 610-1-02 المتعلقة بالمرض أو ورقة العلاج مرجع 610-1-04 المتعلقة بالأسنان مع وضع علامة على مربع "موافقة المسبق" وكذلك تاريخ, توقيع و طابع جميع مهنيي الصحة والمبلغ التفصيلي التقديري الخاص بكل خدمة
العمليات والأجهزة الخاضعة للموافقة المسبقة	وصفة الطبيب المعالج التي تحدد	حصص العمليات التي سيتم إنجازها
	طبي سري	التجهيزات الضرورية
	تقييم تقديري للأسعار مقدم من طرف	الإشارة إلى العمليات والتجهيزات الضرورية
الطفل/ تقويم الأسنان الوجهي	طبي سري	الطبيب المنجز للعمليات ممون التجهيزات
	الأسدس الأول	الإشارة إلى العمليات والتجهيزات الضرورية
		راديو عام
		راديو تلفازي للمظهر الجانبي
الطفل /البدلة السنية	الدلة السنية الزوجية (مثبتة)	فحص عام لتقويم الأسنان الوجهي برنامج العلاج
	وصفة الطبيب المعالج تحدد	راديو قبل التنفيذ
		السن
		السن و طبيعة البدلة السنية