

NOM :

Prénom :

FICHE DE PRESCRIPTION D'UN BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE PAR LE MEDECIN REFERENT DU RESEAU MEDITERRANEE A PARTIR DE 6 ANS

Bilan neuropsychologique prescrit le :

par :

| |
|---------------------------------------|
| <i>Cachet du médecin prescripteur</i> |
|---------------------------------------|

BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE

WISC IV (à compléter éventuellement par des épreuves attentionnelles en fonction du questionnaire de Conners)

Après la rédaction du **compte rendu de bilan**, le neuropsychologue en adressera un exemplaire à la coordination du Réseau Méditerranée.

Si le bilan est réalisé par un praticien libéral, une prestation dérogatoire pour la réalisation du bilan neuropsychologique sera versée directement au neuropsychologue suivant les modalités suivantes :

- Les parents présentent cette feuille de prescription au neuropsychologue.
- Le neuropsychologue déduit du montant du bilan à payer par les parents la somme de **70 euros**.
- Le neuropsychologue adresse un exemplaire du **compte rendu de bilan** à la coordination du Réseau Méditerranée, **accompagné de cette prescription**, à l'adresse suivante :

Réseau Méditerranée

CH Edouard Toulouse
118, Chemin de Mimet
13015 Marseille
09 67 33 42 72

Email : suivi.prema@reseauiperinatmed.fr

- A la réception du compte rendu et de la prescription, le Réseau Naître et Devenir règlera directement au neuropsychologue la somme de **70 euros**.