

# Facture de moyens auxiliaires servant à l'aménagement du poste de travail/ dans le domaine de tâches de la personne assurée

Date de la facture \_\_\_\_\_

**Assuré**

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Numéro d'assuré (756.xxxx.xxxx.xx) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro postal, lieu \_\_\_\_\_

**Émetteur de la facture**

Nom, Prénom (si non assuré) \_\_\_\_\_

E-Mail, Numéro de téléphone (en cas de demandes de précisions) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro postal, lieu \_\_\_\_\_

**Facturation**

Numéro de la communication / décision \_\_\_\_\_

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xx x) \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du Titulaire de Compte \_\_\_\_\_

Adresse du Titulaire de Compte \_\_\_\_\_

Numéro postal, lieu du Titulaire de Compte \_\_\_\_\_

Attention: pour les moyens auxiliaires accordés dans le cadre des mesures d'intervention précoce, veuillez utiliser les formulaires 318.640 («Facture destinée à la personne assurée»); 318.641 («Facture destinée à l'employeur») ou 318.642 («Facture destinée aux prestataires sans convention»).

Moyens auxiliaires au poste de travail, dans le domaine de tâches de l'assuré, aux fins d'instruction et de formation <sup>1</sup>			
Type de moyen auxiliaire fourni:		<input type="checkbox"/> Première fourniture	<input type="checkbox"/> Fourniture subséquente
	Date de la prestation fournie ou période de décompte	Chiffre tarifaire	Montant en CHF
Ordinateur fixe/ordinateur portable/tablettes, y compris logiciels		914.131.1	
Dispositifs de modulation de fréquence (dispositifs FM)	Sans piles	914.131.2	
Moyens auxiliaires destinés à l'agriculture (sièges de tracteurs, etc.) <sup>2</sup>		914.131.4	
Sièges, lits, supports pour la position debout et surfaces de travail adaptés à l'infirmité de manière individuelle		914.131.5	
Autres moyens auxiliaires		914.131.6	
Entretien et réparation (pour m.a. du chiffre 13.01* OMAI)		914.131.99	

**Total en CHF**

Dans tous les cas, l'original de la facture du prestataire doit être remis avec le présent formulaire. En cas de monnaies étrangères, il y a lieu de désigner clairement le type de monnaie concerné.

**Remarques éventuelles:**


---



---

<sup>1</sup> Moyens auxiliaires techniques informatiques pour les aveugles (convention tarifaire)

<sup>2</sup> Hors prêts auto-amortissables