

## Annexe au rapport médical

N° d'assuré
-------------

Prière de prendre garde aux observations figurant au verso de la facture ci-jointe

Date d'expédition

<p><b>Assuré (e):</b> Nom, prénom, adresse exacte, NPA, domicile (le cas échéant, représentant légal)</p> <p>né(e) le</p>	<p>Nom et adresse du médecin</p>
<p>Questions :</p>	<p>Office AI pour le canton de Vaud Av. Général-Guisan 8 1800 Vevey</p>

### Annexe au rapport médical

---

Chez l'enfant susmentionné, le droit aux prestations en relation avec un syndrome d'hyperactivité de l'enfant (chiffre 404 OIC) est à l'étude.

Nous vous prions donc de bien vouloir nous communiquer :

1. Si vous n'avez pas effectué vous-mêmes toutes les investigations, par qui et quand ont-elles été faites ? (Prière de joindre les rapports disponibles pour examen).
2. Comment se manifestent les troubles
  - 2.1 du comportement ?
  - 2.2 des pulsions ?
  - 2.3 de la perception ?
  - 2.4 de la concentration ?
  - 2.5 de la faculté d'attention ?
3. Quel est le QI (Quelle méthode de test a été utilisée ?)
4. D'autres tests ont-ils été effectués ? (Prière de joindre les résultats des examens)
5. Quand le diagnostic d'hyperactivité de l'enfant a-t-il été posé ? Par qui ?
6. Quand un traitement spécifique a-t-il été instauré pour la première fois ?
7. Remarques :

Date

Cachet et signature du médecin

R /