

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>Assuré (e): 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 Opération plastique au niveau du visage

Des prestations pour une opération plastique ont été demandées.

Questions complémentaires :

1. Nature de la déformation / de l'infirmité ?
2. Quelles sont ses influences sur la capacité de gain ?
3. A votre connaissance, l'assuré(e) souffre-t-il (elle) d'autres maladies ? Si oui, lesquelles ?

Date

Cachet et signature du médecin

R /