

## 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

Des prestations ont été demandées dans le cadre d'un traitement au moyen de chaussures orthopédiques. Veuillez observer les remarques indiquées à la page suivante concernant le type de chaussures.

Questions complémentaires :

1. Description des anomalies des pieds (dans la mesure du possible, veuillez joindre les radiographies ou copies de rapports radiologiques, le podogramme ou le contour du pied).
2. Quelle est la différence de taille des jambes ou des pieds ?
3. Y a-t-il des difficultés dans le port de chaussures de série ? Quelle en est la cause ?
4. Y a-t-il une surcharge particulière sur les pieds dans la vie quotidienne ou professionnelle ?
5. Le port de chaussures de série munies de supports plantaires amovibles est-il suffisant ?
6. Le port de chaussures de série de tailles différentes peut-il suffire à résoudre le problème ?
7. L'invalidité entraîne-t-elle une usure excessive des chaussures de série ? Si oui, pourquoi ?
8. Le port de chaussures de série munies de modifications orthopédiques est-il nécessaire ? Si oui, quel genre de modifications ?
9. Des chaussures spéciales, éventuellement avec des modifications orthopédiques, sont-elles nécessaires ? Si oui, quel genre de modifications ?
10. Des chaussures orthopédiques de série, éventuellement avec des modifications, sont-elles nécessaires ?
11. Le port de chaussures orthopédiques fabriquées sur mesure est-il nécessaire ?

Date

Cachet et signature du médecin

R /

Form. 5438 f 11.00