

Numéro de sécurité sociale (NSS) : NAVSAS
(A rappeler dans toute correspondance)

Office de l'Assurance-Invalidité
Du canton de Neuchâtel
Rue de Chandigarh 2
Case postale 1209
2301 La Chaux-de-Fonds

Rapport médical adressé à :

Rapport médical intermédiaire AI (5404) pour les personnes âgées de moins de 20 ans

Question(s) complémentaire(s) de l'Office AI (vos réponses peuvent être faites sur une feuille annexe) :

1. Évolution, modifications du status, nouveaux diagnostics éventuels :
(en cas d'infirmité(s) congénitale(s), prière d'indiquer le(s) chiffre(s) OIC)

2. Plan de traitement (début / fin) / Pronostic :
Genre de la mesure ? Depuis quelle date ?

Quelle est la durée prévue du traitement ?	Combien de séances par semaine / par mois ?
Quelle durée pour chaque séance ?	Dans quel but le traitement est-il prescrit ?

Prière de joindre le(s) rapport(s) du thérapeute qui sont en votre possession.

3. L'état de santé de la personne assurée l'empêche-t-elle de se rendre à l'école ou de suivre une formation professionnelle ? oui non

Si oui, depuis quand ?

4. Par rapport à une personne non handicapée et du même âge, les frais supplémentaires d'assistance et de surveillance personnelle découlant du handicap se sont-ils modifiés ? oui non

5. Avez-vous prescrit des traitements à domicile ? oui non
Si oui, lesquels, fréquence et durée, par qui ?

6. Date du dernier examen médical

--

Annexes

Nous vous prions de joindre à l'attention de notre service médical une copie des rapports d'hôpitaux ou de médecins spécialistes ou de les désigner avec précision, de manière à ce que nous puissions en exiger nous-mêmes la production. Veuillez ne pas annexer vos documents originaux : les courriers reçus par l'Office AI sont numérisés dès réception et immédiatement détruits.

Signature

Date :	Timbre et signature du médecin :
--------	----------------------------------