|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de sécurité sociale (NSS) : 756.  (A rappeler dans toute correspondance) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| , | Office de l'Assurance-Invalidité  du canton de Neuchâtel  Rue Chandigarh 2  Case postale 1209  2301 La Chaux-de-Fonds |
| N/réf :       /  Tel. :  V/réf : |

Date de la demande de rapport :

Rapport médical adressé à :

**Complément au rapport médical (5424) pour les personnes âgées de moins de 20 ans**  / (v. 03.2022)

**(OIC 183)**

Chez l'enfant susmentionné, le droit aux prestations pour une dysplasie de la hanche (chiffre 183 OIC-DFI) est à l'étude.

Nous vous prions donc de bien vouloir nous communiquer :

**1.** Les dates et les résultats des examens ultrasonographiques (y compris la classification selon Graf):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**2.** Les dates et les résultats des examens radiologiques et d'autres investigations:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3.** Remarques

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Signature**

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