

Annexe 2

de la convention tarifaire
Evaluation de la capacité fonctionnelle

concernant

l'annonce pour l'évaluation de la capacité fonctionnelle

Nom:

Adresse:

Tél.:

Compréhension suffisante possible en ☐ d ☐ i ☐ f ☐ dans aucune des langues officielles

Langue maternelle

L'aide nécessaire d'un interprète est à la charge du demandeur.

Données utiles

☐ **Renvoi aux pièces/rapports ci-joints**

Documents à prendre spécialement en compte:

En ce qui concerne les dossiers, nous vous prions d'indiquer avec précision la date ou le numéro des documents utiles pour l'ECF sur le plan de l'évaluation médicale ou de la situation de travail. Un aperçu détaillé des pièces ne fait pas partie d'une ECF et sera facturé en plus en cas de besoin.

Diagnostics:

Constatations utiles:

Le patient travaille-t-il actuellement?

☐ Non ⇒ ☐ 100% IT ☐ Sans travail ☐ ...

☐ Oui ⇒ IT actuelle % Remarque: ...

Annonce AI?

☐ Oui ☐ Non

Rente?

☐ AI % depuis ☐ LAA % depuis

Reconversion?

☐ Demande AI ☐ En examen ☐ Effectuée

☐ Non ⇒ Motifs? ...

Remarques particulières sur la situation de travail ou de rente:

Problèmes particuliers:

Timbre:

Date et signature:

Annexes:

☐ Pièces, rapports

☐ Documents radiologiques