

## Demande de report de l'allocation maternité pour l'hospitalisation prolongée du nouveau-né

### Médecins cadres HRC :

Dr F. Cachat  
Dr G. Duvoisin  
Dr S. Kayemba Kay's  
Dr M. Martinez  
Dr J.-Y. Pauchard  
Dre S. Roch  
Secrétariat : 058 773 27 18

A la Caisse de compensation concernée

Rennaz, le

### CERTIFICAT MEDICAL

A la demande de la mère

Le/La médecin soussigné·e certifie que :

Madame .....

a accouché le ..... à l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais

de l'enfant .....

hospitalisé à sa naissance et depuis plus de 3 semaines, le report de l'allocation de maternité fédérale peut être demandé (art. 16 c, al 2 LAPG et art. 24 RAPG).

L'enfant est rentré à domicile le ..... (Durée de l'hospitalisation)

.....  
(Signature du·de la médecin et sceau du service)

