



COMITÉ MÉDICAL

Dossier suivi par Marie TOUJA / Céline ROQUES

 instancesmedicales@cdg31.fr

 05 81 91 93 00

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Employeur :

Adresse :

Nom de la personne chargée du suivi du dossier :

Téléphone :

Courriel :

Nom du médecin de prévention chargé du suivi de l'agent :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

N° de dossier attribué par le Comité médical, le cas échéant :

Grade :

Fonction :

Qualité :

Stagiaire

Titulaire CNRACL

Titulaire IRCANTEC

Contractuel

COMITÉ MÉDICAL

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT (suite)

Temps de travail hebdomadaire : heures

Date d'entrée dans la Fonction publique territoriale :

L'agent est-il en position de détachement ? Oui Non

S'agit-il d'un agent intercommunal ? : Oui Non

Si oui, autres employeurs territoriaux :

Employeur	Nombre d'heures hebdo

Nom du médecin traitant :

Cet agent a-t-il déjà fait l'objet d'une procédure auprès de la commission de réforme :

Oui

Non

Procédure en cours

Cet agent relève de la catégorie : Active Sédentaire

COMITÉ MÉDICAL

Des liens hypertextes (texte en couleur) sont disponibles pour chaque cas de saisine.
Ils vous donnent accès à la liste des pièces à joindre.

OBJET DE LA SAISINE

Prolongation du congé maladie ordinaire (CMO) supérieur à 6 mois consécutifs

Congé longue maladie (CLM) :

Octroi

Prolongation

Congé longue durée (CLD) :

Octroi

Prolongation

Congé grave maladie (CGM) : concerne uniquement les fonctionnaires à temps non complet
< 28h hebdomadaires et les contractuels qui comptent plus de 3 ans d'ancienneté) :

Octroi

Prolongation

Congé sans traitement (fonctionnaires stagiaires et contractuels)

Aptitude à la reprise des fonctions (après un CLM, un CLD ou après 12 mois de CMO)

Le cas échéant, demande d'avis d'un médecin agréé pour l'octroi d'un temps partiel thérapeutique :

Oui

Non

Changement d'affectation

Reclassement professionnel pour inaptitude physique

Temps partiel thérapeutique (uniquement *en cas d'avis divergents entre les médecins agréé et traitant*) :

Octroi

Prolongation

COMITÉ MÉDICAL

OBJET DE LA SAISINE (suite)

Demande d'aptitude ou d'inaptitude aux fonctions ou à toutes fonctions

Mise en disponibilité d'office pour raison de santé (à l'expiration des droits statutaires à congé maladie) :

Octroi

Prolongation

Demande de mise en œuvre d'action de reconversion professionnelle

Autre :

A compter du :

Questions complémentaires / observations:

COMITÉ MÉDICAL

**ETAT RÉCAPITULATIF DES CONGÉS DE MALADIE ET
DES PÉRIODES DE TEMPS PARTIELS THÉRAPEUTIQUES OBTENUS**

TYPE DE CONGÉ	DATES
Congé maladie ordinaire (sur les 12 derniers mois)	
Congé de longue maladie	
Congé de longue durée	
Congé de grave maladie	
Congé sans traitement	
Temps partiel thérapeutique	

A _____, le _____

Le Maire, Le Président,