

**Maladie ordinaire**

**Agent CNRACL**

Éléments à transmettre au CDG31

✉ [assurance@cdg31.fr](mailto:assurance@cdg31.fr)

**EMPLOYEUR**

Dénomination :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Nom et fonction du correspondant :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

**Dans le cadre de la confidentialité, merci de préciser le nom de la personne à contacter, en votre absence.**

Nom et fonction du correspondant :

Téléphone :

**AGENT À CONTRÔLER**

Nom et prénom :

N° Sécurité Sociale :

Adresse du contrôle où l'agent peut être visité :

Numéro

Voie

Bâtiment

Lieu-dit

CP

BP-Cedex

Localité

Téléphone fixe :

Portable :

Grade :

Poste occupé :

## ARRÊT DE TRAVAIL

### Maladie ordinaire :

Initial

Prolongation

**Date d'origine de l'arrêt :**

**Date de fin de l'arrêt :**

**Dernière prolongation prescrite :** du

au

**Nom du médecin prescripteur :**

Exerçant à :

Généraliste

Spécialiste en :

### Autorisations de sorties :

L'obligation de respecter les éventuelles heures de sortie autorisées n'est pas prévue par le décret n°87-602 du 30 juillet 1987 pour les agents relevant du régime spécial.

**Dans le cadre de sorties libres, un rendez-vous sera communiqué à l'agent, par le courtier mandataire WILLIS TOWERS WATSON, afin que celui-ci se soumette à la contre-visite.**

Ce rendez-vous sera adressé à l'agent par Lettre Suivie et SMS.

#### Frais Déplacement : (Dans le cas où l'agent devrait se déplacer au cabinet médical du médecin)

« Conformément à l'article 41 du décret n°87-602 du 30 juillet 1987 pris pour l'application de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif à l'organisation des conseils médicaux, aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux, les frais de transport de l'agent dans le cadre d'une expertise médicale auprès d'un médecin agréé sont à la charge de la collectivité. »

## CIRCONSTANCES PARTICULIÈRES

Date de la demande :

Nom de la structure employeur :

Cachet et signature :