**Médecine agréé et de contrôle**

**Fiche de saisine et de renseignements**

**Collectivité employeur : coordonnées**

Collectivité ou établissement :

**Agent : données personnelles**

Sexe : [ ]  Masculin [ ]  Féminin

Nom de famille :

Nom d’usage :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

**Agent : données professionnelles**

Grade :

Intitulé du poste :

Service d’affectation :

**Pour quel type de visite la collectivité a adressé l’agent cité auprès d’un médecin agréé (veuillez cocher svp)**

**Médecine agréée**

* L’aptitude à l’embauche
* L’aptitude à travailler dans la Fonction Publique (visite d’embauche)
* L'aptitude au port d'armes d'un policier municipal
* L'aptitude pour prolongation d’activité au-delà de la limite d’âge
* L'aptitude à suivre une formation pendant un temps partiel thérapeutique
* Imputabilité au service d’un accident (y compris accident de trajet)
* Imputabilité au service d’une maladie
* Imputabilité au service d’une rechute
* Guérison, consolidation et taux d’IPP
* Allocation temporaire d’invalidité (ATI) et révision(s)
* Retraite pour invalidité (RPI) avec ou sans majoration tierce personne
* L’aptitude de l’agent aux fonctions du grade et à toutes fonctions, à la demande du médecin du travail

**Médecine de contrôle**

* Le temps partiel thérapeutique
* Contrôle d’un arrêt de travail (moins de 6 mois consécutifs)
* Contrôle d’un arrêt de travail > 6 mois consécutifs
* Congé maladie ordinaire pour suivre une cure thermale
* Contrôle d’un arrêt de travail d’un agent en CITIS
* Prolongation CLM/CLD/CGM (y compris d’office ou pour soins médicaux périodiques)

**Engagement de la collectivité**

**La collectivité (nom de la collectivité) atteste avoir adressé son agent auprès d’un médecin agréé :**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**A ce titre, la collectivité demande le remboursement de cette visite auprès du médecin agréé.**

**Documents à joindre obligatoirement pour la prise en charge du remboursement :**

[ ]  Facture acquittée (preuve du paiement à l’expert)

**Sans cette pièce justificative, la demande sera rejetée.**