**Médecine agréé et de contrôle**

**Fiche de saisine et de renseignements**

**Collectivité employeur : coordonnées**

Collectivité ou établissement :

Dossier suivi par (nom, prénom) :

**Agent : données personnelles**

Sexe : [ ]  Masculin [ ]  Féminin

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

**Agent : données professionnelles**

Grade :

Intitulé du poste : (joindre obligatoirement la fiche de poste)

Service d’affectation :

**Agent : régime de sécurité sociale**

**[ ]  CNRACL ( + de 28 heures)**

Date de mise en stage :

Date de titularisation :

Quotité de travail :

**[ ]  IRCANTEC (- de 28 heures)**

Date de mise en stage :

Date de titularisation :

Quotité de travail :

**[ ]  CONTRACTUEL**

Date de début de contrat :

Quotité de travail :

Recruté sur un emploi permanent / Ou sur un emploi non permanent

**RQTH :**

[ ]  Oui (joindre le justificatif de reconnaissance)

[ ]  Non

\*Avez-vous bénéficié d’une prestation de l’ergonome et/ou du psychologue du CDG88 ? [ ]  Oui [ ] Non

**Relevé des congés pour raison de santé déjà obtenus, joindre l’état des absences.**

**Position actuelle de l’agent :**

**En activité :**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Si non, dans quel type de congé pour raison de santé se trouve l’agent ?**

[ ]  Congé de Maladie Ordinaire - CMO

[ ]  Congé de Longue Maladie - CLM

[ ]  Congé de Longue Durée - CLD

[ ]  Congé de Grave Maladie - CGM

[ ]  Disponibilité d’Office pour Raison de Santé - DORS

[ ]  Temps Partiel Thérapeutique - TPT

[ ]  Congé pour Invalidité Temporaire Imputable au Service - CITIS

[ ]  Cure Thermale

[ ]  Congé sans traitement

**Date de début de l’arrêt de travail :**

**Date de fin de l’arrêt de travail :**

**Motifs de saisine\* (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)

**Exposé des circonstances qui conduisent à la saisine :**

*La composition du dossier sera différente en fonction des demandes transmises, merci de vous référer aux fiches pratiques disponible sur CDGPLUS.*