

# kwarat.com

Et l'administration devient simple

©**kwarat.com**, tous droits réservés.

La reproduction du contenu de ce site web, en tout ou en partie, est strictement interdite sans la permission écrite de l'auteur.

Tout autre matériel contenu sur ce site ne nous appartenant pas (photos, textes, images, logos, noms de produits ou de marques,...) est la propriété de leurs détenteurs respectifs.

Agence  
Centre de paiement

# CERTIFICAT MEDICAL INITIAL OU DE PROLONGATION

à établir en 3 exemplaires : 2 exemplaires à adresser à la caisse dont 1 au service de prévention, le 3<sup>ème</sup> exemplaire à remettre à l'intéressé.

Référence :

(1) MALADIE PROFESSIONNELLE —  (1) MALADIE A CARACTERE PROFESSIONNEL  
(voir tableaux des maladies professionnelles)

Je soussigné, Docteur .....

Spécialité et grade .....

Adresse .....

certifie avoir examiné M .....

né (e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ]

Numéro d'immatriculation

employé(e) actuellement par : .....  
(identité ou raison sociale de l'employeur)

en qualité de : ..... au poste de : .....

Nature du travail effectué au moment de l'exposition ou risque .....

Constata et certifie ce qui suit : (2) .....

Son état nécessite un arrêt de travail de : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] jours

il présente une incapacité permanente de : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] %

Fait à ..... , le .....

Cachet et Signature du Medecin

(1) Mettre une croix dans la case correspondante.  
(2) Fournir toutes indications utiles sur la maladie et ses symptômes, indiquer si possible la durée de la maladie et éventuellement spécifier si elle doit entraîner une incapacité de travail.