**Formulaire de saisine du**

**Conseil Médical (restreinte & plénière)**

instances.consultatives@cdg82.fr

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES A LA COLLECTIVITE** |
| **Dénomination** |       |
| **Dossier suivi par** |       | **Courriel** |       |
| **Tél.** |       |
| **Nom du médecin du travail**Pour les collectivités Non affilies |       | **Courriel** |       |
| **Tél.** |       |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES A L’AGENT** |
| **IDENTITE** |
| **Nom d’usage** |       | **Prénom** |       |
| **Nom de famille** |       |
| **Date de naissance** |       | **N° S.S.** |       |
| **ADRESSE** |
| **Adresse postale** |       |
| **Code postal** |       | **Ville** |       |
| **Courriel (obligatoire)** |       | **Tél.** |       |
| **CARRIERE** |
| **Statut** | [ ]  Contractuel [ ]  Stagiaire [ ]  Titulaire **depuis le** :       |
| **Affiliation** | [ ]  CNRACL [ ]  IRCANTEC [ ]  Retraité ou radié |
| **Temps de travail** | [ ]  Temps complet [ ]  Temps non complet :       h |
| **Grade** |       | **Service** |       |
| **Fonction** |       **depuis le** :       |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES A LA DEMANDE** |
| **Date d’effet de la demande** |       | **A l’initiative de :** [ ]  L’agent [ ]  De l’employeur |
| **Objet et observations** |       |

Formulaire à retourner au CDG **uniquement par courrier postal «** sous pli confidentiel »

et accompagné des **pièces nécessaires** à l’instruction de la demande

 Fait à

 Date

 Cachet et signature de l’autorité territoriale

**Saisine à l’initiative de la collectivité**

**Saisine à l’initiative de l’agent**

Objet de la demande (formation restreinte - partie 1)

**Entrée dans la fonction publique**

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé suite à la **visite médicale appréciant les conditions de santé** particulière à l’entrée dans la fonction publique

[ ] Contestation par l’administration des conclusions du médecin agréé suite à la **visite médicale appréciant les conditions de santé particulière** à l’entrée dans la fonction publique

[ ] Contestation des conclusions d’un médecin agrée lors de la **réintégration après une disponibilité** > à 3 mois (hors disponibilité pour santé) lorsque l’exercice des fonctions requiert des conditions de santé particulières

**Congé de maladie ordinaire (CMO)**

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé par l’agent lors d’un CMO

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé par l’administration lors d’un CMO

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé par l’agent pour une réintégration avant 12 mois

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé par l’administration pour une réintégration avant 12 mois

[ ] Réintégration après 12 mois consécutifs de CMO

**Congé de longue maladie (CLM)**

[ ] Octroi d’un CLM

[ ] Renouvellement d’un CLM après épuisement de la période rémunérée à plein traitement

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CLM par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CLM par l’agent

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CLM par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CLM par l’agent

[ ] Présomption d’inaptitude définitive à l’issue du CLM lors du dernier renouvellement du CLM

[ ] Réintégration à l’expiration des droits à CLM

[ ] Réintégration après un CLM (bénéficiaire exerce des fonctions exigeant des conditions de santé particulières)

**Congé de longue maladie (CLM) d’office (c’est-à-dire à l’initiative de l’autorité territoriale en l’absence de demande de l’agent)**

[ ] Placement en CLM d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Renouvellement d’un CLM d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Réintégration à l’issue d’une période de CLM d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agrée sur le renouvellement en CLM d’office

**Congé de longue durée (CLD)**

[ ] Octroi d’un CLD

[ ] Renouvellement d’un CLD après épuisement de la période rémunérée à plein traitement

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CLD par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CLD par l’agent

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CLD par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CLD par l’agent

[ ] Présomption d’inaptitude définitive à l’issue du CLD lors du dernier renouvellement du CLD

[ ] Réintégration à l’expiration des droits à CLD

[ ] Réintégration après un CLD (bénéficiaire exerce des fonctions exigeant des conditions de santé particulières)

**Congé de longue durée (CLD) d’office (c’est-à-dire à l’initiative de l’autorité territoriale en l’absence de demande de l’agent)**

[ ] Placement en CLD d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Renouvellement d’un CLD d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Réintégration à l’issue d’une période de CLD d’office **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agrée sur le renouvellement en CLD d’office

**Congé de grave maladie (CGM)**

[ ] Octroi d’un CGM

[ ] Renouvellement d’un CGM après épuisement de la période rémunérée à plein traitement

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CGM par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé lors d’un contrôle pendant un CGM par l’agent

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CGM par l’administration

[ ] Contestation des conclusions du médecin agréé sur la réintégration à l’issue d’un période de CGM par l’agent

[ ] Présomption d’inaptitude définitive à l’issue du CGM lors du dernier renouvellement du CGM

[ ] Réintégration à l’expiration des droits à CGM

[ ] Réintégration après un CGM (bénéficiaire exerce des fonctions exigeant des conditions de santé particulières)

**Congé de grave maladie (CGM) d’office (c’est-à-dire à l’initiative de l’autorité territoriale en l’absence de demande de l’agent)**

[ ] Placement en CGM d’office

[ ] Renouvellement d’un CGM d’office

[ ] Réintégration à l’issue d’une période de CGM d’office

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agrée sur le renouvellement en CGM d’office

**Congé d’Invalidité Temporaire Imputable au Service (CITIS)**

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé pour l’octroi d’un CITIS

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé pour le renouvellement du CITIS (au-delà de 6 mois de CITIS, examen médical au moins une fois par an)

[ ] Contestation par l’administration des conclusions du médecin agréé pour le renouvellement du CITIS (au-delà de 6 mois de CITIS, examen médical au moins une fois par an)

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé pour la réintégration à l’issue d’un CITIS

**Agent stagiaire**

[ ] Placement en congé sans traitement de l’agent stagiaire à l’expiration des droits statutaires

[ ] Licenciement pour inaptitude physique d’un agent stagiaire à l’issue d’un congé avec ou sans traitement

**Disponibilité pour raison de santé**

[ ] Placement en disponibilité d’office pour raison de santé

[ ] Renouvellement d’une disponibilité d’office pour raison de santé

[ ] Réintégration suite à un placement en disponibilité d’office pour raison de santé

**NB : cela est rarement à la demande de l’agent, le cas échéant merci de bien vouloir le préciser.**

**Reprise des fonctions (TPT uniquement pour les fonctionnaires CNRACL)**

[ ] Octroi d’un TPT qui coïncide avec une situation requérant une saisine obligatoire du CM

[ ] Demande d’avis par l’administration sur les conclusions du médecin agréé lors de l’octroi d’un TPT qui ne coïncide pas avec une saisine obligatoire du CM

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé lors de l’octroi d’un TPT qui ne coïncide pas avec une saisine obligatoire du CM

[ ]  Demande d’avis par l’administration sur les conclusions du médecin agréé lors du renouvellement du TPT

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agréé lors du renouvellement du TPT

[ ] Changement d’affectation qui coïncide avec une situation requérant une saisine obligatoire du CM

[ ] Reclassement d’un fonctionnaire lié à son état de santé, à sa demande

[ ] Reclassement d’un fonctionnaire lié à son état de santé, à l’initiative de l’autorité territoriale

**Maintien en activité**

[ ] Contestation par l’administration du certificat médical appuyant une demande de maintien en activité

[ ] Contestation par l’agent du certificat médical appuyant une demande de maintien en activité

**Retraite (fonctionnaire)**

[ ] Contestation par l’agent des conclusions du médecin agrée sur une infirmité ou maladie incurable (fonctionnaire avec au minimum 15 ans de service) le plaçant dans l’impossibilité d’exercer une quelconque profession

[ ]  Contestation par l’agent des conclusions du médecin agrée sur l’assistance d’une tierce personne dans le cadre d’une invalidité d’au minimum 60%

[ ] Contestation des conclusions du médecin agrée sur l’infirmité permanente de l’orphelin d’un fonctionnaire (enfant à la charge du fonctionnaire lorsqu’il est décédé) qui le met dans l’impossibilité de gagner sa vie

Objet de la demande (formation plénière – partie 2)

**Reconnaissance d’imputabilité au service**

[ ] D’un accident du service

[ ] D’un accident de trajet

[ ] D’une **maladie professionnelle** :

[ ] Inscrite aux tableaux du CSS\* et en remplissant toutes les conditions **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Inscrite aux tableaux du CSS mais ne remplissant pas toutes les conditions **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] **« Hors tableau » -** fixation du taux de 25% minimum **> Fournir le rapport du médecin du travail**

[ ] Fixation de la date de consolidation

[ ] Fixation du taux d’incapacité permanente partielle (ATI)

[ ] Attribution de l’**Allocation temporaire d’invalidité** (ATI) et détermination du taux d’invalidité

[ ] **Révision** de l’attribution de l’ATI et détermination du taux d’invalidité

[ ] Licenciement pour **inaptitude physique imputable au service d’un stagiaire** et attribution d’une rente d’invalidité (n’ayant pas, par ailleurs, la qualité de titulaire)

**Retraite**

[ ] Sort de l’agent à l’**issue des droits à CLM et à CLD** lorsque la formation restreinte s’étant prononcée sur la présomption de l’inaptitude définitive

[ ] Mise à la **retraite pour invalidité imputable** au service à la demande de l’agent

[ ] Mise à la **retraite d’office** pour invalidité imputable au service

[ ] Mise à la **retraite pour invalidité non imputable** au service à l’expiration des droits à CLM ou CLD

[ ] Mise à la **retraite pour invalidité non imputable** au service à l’expiration des droits à CMO

[ ] Mise à la **retraite pour invalidité non imputable** au service à l’expiration d’une disponibilité pour raison de santé

[ ] Bénéfice d’une majoration pour **tierce personne**

[ ] Octroi d’une **rente viagère** d’invalidité

[ ] Octroi d’une **pension** du fonctionnaire ou de son conjoint atteint d’une maladie incurable le plaçant dans l’impossibilité d’exercer une quelconque profession

[ ] Octroi de la **pension d’orphelin** majeur infirme

**Congé exceptionnel**

[ ]  Octroi d’un congé pour maladie « d’une cause exceptionnelle » en accomplissant un acte de dévouement dans un intérêt public ou en exposant ses jours pour sauver la vie d'une ou plusieurs personnes

**Sapeurs-pompiers**

[ ] Reconnaissance d’imputabilité au service d’un accident ou d’une maladie de plus de 15 jours (SVP\*\*)

[ ] Reconnaissance d’imputabilité au service d’un accident ou d’une maladie de moins de 15 jours (SVP)

[ ] Contestation de l’avis de la commission médicale du SDIS dans le cadre du **projet de fin de carrière** des sapeurs-pompiers professionnels

*\*CSS : Code de Sécurité Sociale*

*\*\*SVP Sapeurs-Pompiers volontaires*

Pièces à joindre impérativement à la demande

**Se reporter au tableau de synthèse des cas de saisine du conseil médical pour connaitre les pièces à joindre à la demande en plus des éléments suivants :**

[ ]  Formulaire de saisine, **complété**, **daté** et **signé**

[ ]  Fiche de poste de l’agent

[ ]  Rapport du médecin du travail pour : CLM d’office – CLD d’office – toutes Maladies Professionnelles

[ ]  Annexe relative aux accidents et maladies professionnelles