

ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ DES AGENTS DES COLLECTIVITÉS LOCALES



RAPPORT MÉDICAL

de M _____

1^{re} concession

N.I.R. de la Sécurité Sociale						Clé

Numéro d'affiliation CNRACL

Révision nouvel accident

Révision quinquennale

Révision radiation des cadres

Révision sur demande de l'agent

Numéro ATIACL	Clé



CAISSE DES DÉPÔTS ET CONSIGNATIONS

DIRECTION DES RETRAITES - BORDEAUX
Rue du Vergne - 33059 Bordeaux Cedex
Tél. : 05 56 11 33 44 - Fax : 05 56 11 40 77
courriel : bnd@caissedesdepots.fr
www.cdc.retraites.fr

Présentation

Ce dossier comprend :

- une notice à l'usage des médecins,
- un rapport médical dont la première page doit être remplie par la collectivité employeur.

Attention

Ce dossier doit être transmis au médecin en vue de l'examen médical demandé.

Pièces particulières à joindre :

- Tous les documents médicaux ayant un lien avec l'objet de la mission (certificats médicaux initiaux, finaux, arrêts de travail, rapports médicaux antérieurs, tests, comptes rendus d'examens, etc...).
- Rapports hiérarchiques décrivant de manière détaillée les circonstances du(des) événement(s) survenu(s) au cours de l'activité.

En conséquence, il convient de se poser les questions suivantes :

↳ Les séquelles directement imputables sont-elles indépendantes de l'affection antérieure ?

Si tel n'est pas le cas :

▪ Ces infirmités atteignent-elles le même membre ou le même organe et altèrent-elles la même fonction (ce qui correspond à un lien fonctionnel d'aggravation) ?

- **Si oui** : préciser le taux intrinsèque d'aggravation et le taux initial de l'état antérieur ;

▪ En l'absence de lien fonctionnel d'aggravation, existe-t-il une relation médicale d'aggravation ?

Si tel est le cas, cette aggravation est-elle médicalement séparable de l'affection initiale ?

- **Si oui** : préciser le taux intrinsèque d'aggravation et le taux initial de l'état antérieur ;

- **Si non** : chiffrer le taux global d'invalidité et estimer le taux initial de l'infirmité préexistante.

Le calcul du taux d'invalidité permanente partielle opéré par les services de l'ATIACL sera fonction des réponses apportées aux questions ayant trait aux états pathologiques préexistants (page 8).

Accidents successifs

↳ Dans le cas d'un nouvel accident, réévaluer les taux d'invalidité permanente partielle de chacune des séquelles à la date de consolidation du dernier accident.

↳ Dans le cas d'accidents successifs, réévaluer, à chaque nouvelle date de consolidation, les taux des accidents antérieurs et des maladies professionnelles antérieures.

Maladie professionnelle

↳ Préciser le libellé de la maladie professionnelle et le numéro du tableau auquel elle est inscrite (Article R 461-3 du Code de la Sécurité Sociale - Livre IV).

Révisions

↳ Décrire les séquelles et évaluer les taux d'invalidité permanente partielle à la date de révision quinquennale ou de radiation des cadres, conformément aux indications énoncées ci-dessus.

Remarque

↳ Ce rapport médical peut-être dactylographié ou informatisé.

↳ Il doit être transmis à la collectivité employeur accompagné de la note des honoraires qui sont à sa charge.

INFORMATION

Sur le site internet de l'ATIACL (www.cdc.retraites.fr)
vous pouvez vous procurer directement :

- Le rapport médical ;
- Le barème en vigueur ;
- Le tableau des maladies professionnelles ;
- Et toutes autres informations utiles...



CAISSE DES DÉPÔTS ET CONSIGNATIONS



RAPPORT MÉDICAL

(Cette page doit impérativement être remplie par l'employeur afin de permettre au médecin de disposer de l'ensemble des informations nécessaires à sa mission).

■ **Nom** et adresse de la collectivité-employeur :

.....

■ **Nom** patronymique : Prénoms :

Grade :

Fonctions exercées :

.....

■ **Date** de(s) l'accident(s) de service ou de la constatation de la maladie professionnelle en cause :

.....

.....

■ **Incapacité** temporaire totale - Périodes d'arrêt relatives à l'accident de service ou à la maladie professionnelle :

▪

▪

▪

■ **Dernière** date de reprise du travail :

▪ effective⁽¹⁾

.....

▪ envisagée⁽¹⁾

■ **Date** de consolidation retenue sur le certificat final :

(Joindre le CMF)

■ **Date** des accidents ou de constatation des maladies professionnelles imputables au service ayant entraîné une invalidité permanente partielle (chaque événement doit faire l'objet d'un nouvel examen et d'une réévaluation des taux d'IPP à la date de consolidation du dernier accident) :

▪

▪

▪

(1) : Rayer les mentions inutiles.

■ **Je soussigné(e)**, Docteur :
généraliste, spécialiste en, agréé(e), expert près des tribunaux⁽¹⁾.
Certifie avoir examiné le :

- M., Mme, Mlle⁽¹⁾ :
et avoir procédé aux constatations suivantes, conformément au barème indicatif d'invali-
dité (voir notice ci-jointe).

■ **Commémoratifs** de chaque accident ou maladie professionnelle (Examen des pièces fournies) :

(1) : Rayer les mentions inutiles.

■ **Doléances :**

- **États préexistants** non imputables au service, présentant un lien médical ou fonctionnel avec la ou les séquelles du ou des accidents ou maladies en cause.

Descriptif (compléter également la page 8) :

- **Examens** et constatations médicales pour **chaque accident ou maladie professionnelle** en indiquant le numéro du tableau.

Descriptif des séquelles avec libellés conformes au barème en vigueur :

■ **Discussion :**

Établir le lien entre l'événement et les séquelles.

C O N C L U S I O N S

■ Aptitude à l'exercice de ses fonctions actuelles :

 OUI
 NON

▪ Dans l'hypothèse d'une inaptitude, l'agent peut-il reprendre sur un poste aménagé ?

 OUI
 NON

■ L'agent présente-t-il, à la date de consolidation une pathologie indépendante des séquelles de l'accident ou de la maladie professionnelle ?

 OUI
 NON

▪ **Dans l'affirmative**, l'agent aurait-il pu reprendre l'exercice de ses fonctions s'il n'avait présenté que les seules séquelles de l'accident ou de la maladie professionnelle ?

 OUI
 NON

■ Dans le cas de séquelles multiples en rapport avec l'accident ou la maladie professionnelle, veuillez préciser s'il s'agit de :

▪ De séquelles distinctes simultanées

 OUI
 NON

▪ D'une lésion unique à l'origine de troubles multiples

 OUI
 NON

Date de l'accident ou MP	Si MP numéro du tableau	Libellé des séquelles	Lien		Taux d'IPP de l'infirmité préexistante (2)	Taux d'IPP imputable accident ou MP	Taux d'IPP global, si état antérieur non médicalement séparable	Date de consolidation (3)
			Avec l'infirmité préexistante (1) et (2)	Unique et certain avec l'accident ou MP (1)				

(1) : Répondre par "OUI" ou par "NON".
 (2) : Pour chaque infirmité présentant un état préexistant, il convient de compléter la page 8.
 (3) : **Rappel** : dans le cas d'accidents successifs, réévaluer le taux des accidents antérieurs à la date de consolidation du dernier accident.

À, le

Signature et cachet du médecin "obligatoires" :

■ **Évaluation** et caractère invalidant des états préexistants décrits en page 4.

1. Les séquelles directement imputables sont-elles indépendantes de l'affection antérieure :

OUI	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Ne pas remplir les parties 2 et 3.

NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Remplir la partie 2 ou 3.

2. Les infirmités atteignent le même membre ou le même organe et altèrent la même fonction. Il existe un lien fonctionnel d'aggravation.

- Préciser le taux intrinsèque d'aggravation :

<input type="text"/>	%
----------------------	---
- et**
- Le taux initial de l'état antérieur :

<input type="text"/>	%
----------------------	---

3. En l'absence de lien fonctionnel d'aggravation, il existe une relation médicale d'aggravation :

- Celle-ci est-elle médicalement séparable de l'affection initiale ?

Si "Oui" :

- Préciser le taux intrinsèque d'aggravation :

<input type="text"/>	%
----------------------	---
- et**
- Le taux initial de l'état antérieur :

<input type="text"/>	%
----------------------	---

Si "Non" :

- Chiffrer le taux global d'invalidité :

<input type="text"/>	%
----------------------	---
- Estimer le taux initial de l'infirmité préexistante :

<input type="text"/>	%
----------------------	---

Nota :

- Le taux intrinsèque ou le taux global est à chiffrer à la date de consolidation. Le taux initial de l'infirmité préexistante est à évaluer à la veille de l'accident de service ou de la constatation de la maladie professionnelle.
- Pour la révision quinquennale, les taux sont à fixer à la date de la révision.

Signature et cachet du médecin "obligatoires" :