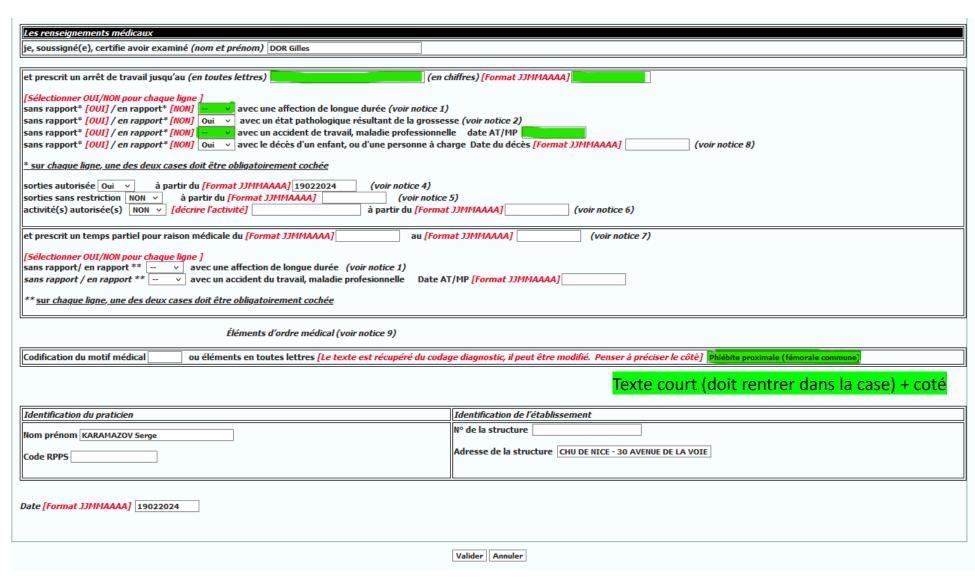
## FICHE REFLEXE REDACTION ARRÊT DE TRAVAIL

- Les CERFA sont en bonne partie pré-remplis
- Pour faire gagner du temps à tout le monde, merci de vérifier et remplir les champs en vert systématiquement



## FICHE REFLEXE REDACTION ACCIDENT DE TRAVAIL

- Les CERFA sont en bonne partie pré-remplis
- Pour faire gagner du temps à tout le monde, merci de vérifier et remplir les champs en vert systématiquement

S'agit-il d'un accident du t <u>ravail</u> ? s'agit-il d'une maladie professionnelle ? <i>[Saisir OUI pour un AT, Saisir NON pour une MP]</i> Oui v	Date de l'accident de travail [Format de saisie JJMMAAAA] [19022024] date de la 1ère constatation médicale pour une maladie professionnelle [Format de saisie JJMMAAAA] (voir notice 1)
Eléments justifiant de la date de la première constatation médicale (à remplir uniqueement en cas de certificat initial) : (voir notice 2)	
	<u>//</u>
L'employeur	
nom, prénom ou dénomination sociale : adresse :	
numéro de téléphone : courriel :	
Les renseignements médicaux	
constatations détaillées (siège, nature des lésions ou de la maladie professionnelle, séquelles fonctionnelles) (voir notice 3)  Phlébite proximale (fémorale commune) gauche Reprise Conclusion -> Synthétique et vous gagnez du temps	
- conséquences prévisibles (voir notice 4) soins prévisibles jusqu'au [ATTENTION Format de saisie JJ MM AAAA]	
- conclusions ( à remplir seuelement en cas de certificat final) (voir notice 5)	
guérison / consolidation avec séquelles [Saisir OUI pour Guerison, Saisir CONS pour consolidation] v date guérison: [ATTENTION Format de saisie JJ MM AAAA] date consolidation [Format de saisie JJMMAAAA]	
Eléments justifiant de la date de la première constatation médicale (à remplir uniqueement en cas de certificat initial) : (voir notice 2)	
Identification du praticien	Identification de l'établissement
Nom prénom [*balisePDF:ps_nom_prenom*] PEPPER Sheriff	Raison sociale [*balisePDF:ps_raison_sociale_adresse_lignes*]  CHU DE NICE - 30 AVENUE DE LA VOIE
Code RPP5	Adresse
	FINESS établissement 060789195
Date 19022024	