

## Modèle lettre saisine CMD + liste pièces à joindre

à Monsieur Le Président  
du Comité Médical  
D.D.A.S.S.  
Secrétariat du Comité Médical  
5, venelle de Kergos  
29324 QUIMPER CEDEX

Affaire suivie par : nom, téléphone, mail

le.....

OBJET :  
DOSSIER de M.....

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de vous transmettre le dossier de  
M.....(nom prénom - grade ou emploi de  
l'agent)

afin que le comité médical se prononce sur: ***(cocher la case correspondant à la demande)***

- l'octroi ou la prolongation d'un congé de maladie ordinaire au-delà des 6 mois consécutifs d'arrêts maladie
- l'octroi ou la prolongation d'un congé de longue maladie d'office ou sur demande de l'agent (fonctionnaires stagiaires et titulaires à temps complet ou à TNC  $\geq$  28 heures)
- l'octroi ou la prolongation d'un congé de longue durée (fonctionnaires stagiaires et titulaires à temps complet ou à TNC  $\geq$  28 heures)
- l'octroi ou la prolongation d'un temps partiel pour raison thérapeutique après un CMO de 6 mois consécutifs pour une même affection, ou un CLM, ou un CLD (fonctionnaires stagiaires et titulaires à temps complet ou à TNC  $\geq$  28 heures)
- l'octroi ou la prolongation d'un temps partiel pour motif thérapeutique sécurité sociale (fonctionnaires stagiaires et titulaires à TNC  $\leq$  28 heures et non titulaires)
- l'octroi ou la prolongation disponibilité d'office pour maladie à l'expiration des droits statutaires à congé de maladie (fonctionnaires titulaires à TC ou TNC + ou - 28 heures)
- l'octroi ou la prolongation d'un congé de grave maladie (fonctionnaires stagiaires ou titulaires  $\leq$  28 heures et non titulaires comptant au moins 3 années de service quel que soit le nombre d'heures effectués)
- l'aptitude ou l'inaptitude physique totale et définitive aux fonctions de l'agent ou à toutes fonctions
- l'aptitude à la reprise à plein temps avec ou sans aménagement de poste
- l'aptitude à la reprise à temps partiel thérapeutique avec ou sans aménagement de poste

le reclassement dans un autre emploi

la réintégration après 12 mois consécutifs de congé maladie ordinaire, à l'issue d'un congé longue maladie, ou longue durée, d'un congé grave maladie, d'un temps partiel pour raison thérapeutique

autres situations

.....  
.....

à compter du .....

ou

pour la période du.....au.....

Vous trouverez ci-joint les pièces constitutives du dossier.

Vous souhaitant bonne réception, je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération la meilleure.

le Maire (le Président),

## **PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE**

- Lettre de l'agent adressée à la collectivité sur sa demande
- Certificat médical du médecin traitant spécifiant que l'agent est susceptible de bénéficier du congé demandé
- Rapport du médecin traitant avec ses observations et les pièces justificatives si nécessaire (sous pli confidentiel à la collectivité)
- Fiche de renseignements

### Cas particuliers

- Congé de longue maladie d'office :
  - rapport du supérieur hiérarchique justifiant que l'état de santé de l'agent parait nécessiter l'octroi d'un congé de longue maladie
  - rapport du médecin de prévention
  
- Reclassement professionnel :
  - courrier de l'agent sollicitant le reclassement professionnel
  - fiche de poste avec descriptif des tâches actuelles exercées par l'agent
  - fiche de poste du nouvel emploi avec descriptif des tâches envisagées
  - rapport du médecin de prévention