

Code de l'Assurance Sociale L. 454 L. 305 L. 201 L. 204 L. 205 L. 206 L. 207 L. 208 L. 209 L. 210 L. 211 L. 212 L. 213 L. 214 L. 215 L. 216 L. 217 L. 218 L. 219 L. 220 L. 221 L. 222 L. 223 L. 224 L. 225 L. 226 L. 227 L. 228 L. 229 L. 230 L. 231 L. 232 L. 233 L. 234 L. 235 L. 236 L. 237 L. 238 L. 239 L. 240 L. 241 L. 242 L. 243 L. 244 L. 245 L. 246 L. 247 L. 248 L. 249 L. 250 L. 251 L. 252 L. 253 L. 254 L. 255 L. 256 L. 257 L. 258 L. 259 L. 260 L. 261 L. 262 L. 263 L. 264 L. 265 L. 266 L. 267 L. 268 L. 269 L. 270 L. 271 L. 272 L. 273 L. 274 L. 275 L. 276 L. 277 L. 278 L. 279 L. 280 L. 281 L. 282 L. 283 L. 284 L. 285 L. 286 L. 287 L. 288 L. 289 L. 290 L. 291 L. 292 L. 293 L. 294 L. 295 L. 296 L. 297 L. 298 L. 299 L. 300 L. 301 L. 302 L. 303 L. 304 L. 305 L. 306 L. 307 L. 308 L. 309 L. 310 L. 311 L. 312 L. 313 L. 314 L. 315 L. 316 L. 317 L. 318 L. 319 L. 320 L. 321 L. 322 L. 323 L. 324 L. 325 L. 326 L. 327 L. 328 L. 329 L. 330 L. 331 L. 332 L. 333 L. 334 L. 335 L. 336 L. 337 L. 338 L. 339 L. 340 L. 341 L. 342 L. 343 L. 344 L. 345 L. 346 L. 347 L. 348 L. 349 L. 350 L. 351 L. 352 L. 353 L. 354 L. 355 L. 356 L. 357 L. 358 L. 359 L. 360 L. 361 L. 362 L. 363 L. 364 L. 365 L. 366 L. 367 L. 368 L. 369 L. 370 L. 371 L. 372 L. 373 L. 374 L. 375 L. 376 L. 377 L. 378 L. 379 L. 380 L. 381 L. 382 L. 383 L. 384 L. 385 L. 386 L. 387 L. 388 L. 389 L. 390 L. 391 L. 392 L. 393 L. 394 L. 395 L. 396 L. 397 L. 398 L. 399 L. 400 L. 401 L. 402 L. 403 L. 404 L. 405 L. 406 L. 407 L. 408 L. 409 L. 410 L. 411 L. 412 L. 413 L. 414 L. 415 L. 416 L. 417 L. 418 L. 419 L. 420 L. 421 L. 422 L. 423 L. 424 L. 425 L. 426 L. 427 L. 428 L. 429 L. 430 L. 431 L. 432 L. 433 L. 434 L. 435 L. 436 L. 437 L. 438 L. 439 L. 440 L. 441 L. 442 L. 443 L. 444 L. 445 L. 446 L. 447 L. 448 L. 449 L. 450 L. 451 L. 452 L. 453 L. 454 L. 455 L. 456 L. 457 L. 458 L. 459 L. 460 L. 461 L. 462 L. 463 L. 464 L. 465 L. 466 L. 467 L. 468 L. 469 L. 470 L. 471 L. 472 L. 473 L. 474 L. 475 L. 476 L. 477 L. 478 L. 479 L. 480 L. 481 L. 482 L. 483 L. 484 L. 485 L. 486 L. 487 L. 488 L. 489 L. 490 L. 491 L. 492 L. 493 L. 494 L. 495 L. 496 L. 497 L. 498 L. 499 L. 500 L. 501 L. 502 L. 503 L. 504 L. 505 L. 506 L. 507 L. 508 L. 509 L. 510 L. 511 L. 512 L. 513 L. 514 L. 515 L. 516 L. 517 L. 518 L. 519 L. 520 L. 521 L. 522 L. 523 L. 524 L. 525 L. 526 L. 527 L. 528 L. 529 L. 530 L. 531 L. 532 L. 533 L. 534 L. 535 L. 536 L. 537 L. 538 L. 539 L. 540 L. 541 L. 542 L. 543 L. 544 L. 545 L. 546 L. 547 L. 548 L. 549 L. 550 L. 551 L. 552 L. 553 L. 554 L. 555 L. 556 L. 557 L. 558 L. 559 L. 560 L. 561 L. 562 L. 563 L. 564 L. 565 L. 566 L. 567 L. 568 L. 569 L. 570 L. 571 L. 572 L. 573 L. 574 L. 575 L. 576 L. 577 L. 578 L. 579 L. 580 L. 581 L. 582 L. 583 L. 584 L. 585 L. 586 L. 587 L. 588 L. 589 L. 590 L. 591 L. 592 L. 593 L. 594 L. 595 L. 596 L. 597 L. 598 L. 599 L. 600 L. 601 L. 602 L. 603 L. 604 L. 605 L. 606 L. 607 L. 608 L. 609 L. 610 L. 611 L. 612 L. 613 L. 614 L. 615 L. 616 L. 617 L. 618 L. 619 L. 620 L. 621 L. 622 L. 623 L. 624 L. 625 L. 626 L. 627 L. 628 L. 629 L. 630 L. 631 L. 632 L. 633 L. 634 L. 635 L. 636 L. 637 L. 638 L. 639 L. 640 L. 641 L. 642 L. 643 L. 644 L. 645 L. 646 L. 647 L. 648 L. 649 L. 650 L. 651 L. 652 L. 653 L. 654 L. 655 L. 656 L. 657 L. 658 L. 659 L. 660 L. 661 L. 662 L. 663 L. 664 L. 665 L. 666 L. 667 L. 668 L. 669 L. 670 L. 671 L. 672 L. 673 L. 674 L. 675 L. 676 L. 677 L. 678 L. 679 L. 680 L. 681 L. 682 L. 683 L. 684 L. 685 L. 686 L. 687 L. 688 L. 689 L. 690 L. 691 L. 692 L. 693 L. 694 L. 695 L. 696 L. 697 L. 698 L. 699 L. 700 L. 701 L. 702 L. 703 L. 704 L. 705 L. 706 L. 707 L. 708 L. 709 L. 710 L. 711 L. 712 L. 713 L. 714 L. 715 L. 716 L. 717 L. 718 L. 719 L. 720 L. 721 L. 722 L. 723 L. 724 L. 725 L. 726 L. 727 L. 728 L. 729 L. 730 L. 731 L. 732 L. 733 L. 734 L. 735 L. 736 L. 737 L. 738 L. 739 L. 740 L. 741 L. 742 L. 743 L. 744 L. 745 L. 746 L. 747 L. 748 L. 749 L. 750 L. 751 L. 752 L. 753 L. 754 L. 755 L. 756 L. 757 L. 758 L. 759 L. 760 L. 761 L. 762 L. 763 L. 764 L. 765 L. 766 L. 767 L. 768 L. 769 L. 770 L. 771 L. 772 L. 773 L. 774 L. 775 L. 776 L. 777 L. 778 L. 779 L. 780 L. 781 L. 782 L. 783 L. 784 L. 785 L. 786 L. 787 L. 788 L. 789 L. 790 L. 791 L. 792 L. 793 L. 794 L. 795 L. 796 L. 797 L. 798 L. 799 L. 800 L. 801 L. 802 L. 803 L. 804 L. 805 L. 806 L. 807 L. 808 L. 809 L. 810 L. 811 L. 812 L. 813 L. 814 L. 815 L. 816 L. 817 L. 818 L. 819 L. 820 L. 821 L. 822 L. 823 L. 824 L. 825 L. 826 L. 827 L. 828 L. 829 L. 830 L. 831 L. 832 L. 833 L. 834 L. 835 L. 836 L. 837 L. 838 L. 839 L. 840 L. 841 L. 842 L. 843 L. 844 L. 845 L. 846 L. 847 L. 848 L. 849 L. 850 L. 851 L. 852 L. 853 L. 854 L. 855 L. 856 L. 857 L. 858 L. 859 L. 860 L. 861 L. 862 L. 863 L. 864 L. 865 L. 866 L. 867 L. 868 L. 869 L. 870 L. 871 L. 872 L. 873 L. 874 L. 875 L. 876 L. 877 L. 878 L. 879 L. 880 L. 881 L. 882 L. 883 L. 884 L. 885 L. 886 L. 887 L. 888 L. 889 L. 890 L. 891 L. 892 L. 893 L. 894 L. 895 L. 896 L. 897 L. 898 L. 899 L. 900 L. 901 L. 902 L. 903 L. 904 L. 905 L. 906 L. 907 L. 908 L. 909 L. 910 L. 911 L. 912 L. 913 L. 914 L. 915 L. 916 L. 917 L. 918 L. 919 L. 920 L. 921 L. 922 L. 923 L. 924 L. 925 L. 926 L. 927 L. 928 L. 929 L. 930 L. 931 L. 932 L. 933 L. 934 L. 935 L. 936 L. 937 L. 938 L. 939 L. 940 L. 941 L. 942 L. 943 L. 944 L. 945 L. 946 L. 947 L. 948 L. 949 L. 950 L. 951 L. 952 L. 953 L. 954 L. 955 L. 956 L. 957 L. 958 L. 959 L. 960 L. 961 L. 962 L. 963 L. 964 L. 965 L. 966 L. 967 L. 968 L. 969 L. 970 L. 971 L. 972 L. 973 L. 974 L. 975 L. 976 L. 977 L. 978 L. 979 L. 980 L. 981 L. 982 L. 983 L. 984 L. 985 L. 986 L. 987 L. 988 L. 989 L. 990 L. 991 L. 992 L. 993 L. 994 L. 995 L. 996 L. 997 L. 998 L. 999 L. 1000

l'assuré(e)

numéro d'immatriculation 1164142305014

nom et prénom
(nom de famille - de naissance -, suivi, s'il y a lieu, du nom d'usage)

code de l'organisme de rattachement 17-20-20-99

adresse où le malade peut être visité *(si différente de votre adresse habituelle) (1)*: Grande Rue de Richelieu

code postal 01630 ville Pammard n° téléphone : 036374

bâtiment : escalier : étage : appartement : code d'accès de la résidence :

(1) l'accord préalable de votre caisse est OBLIGATOIRE si cette adresse se situe hors de votre département de résidence

activité salariée fonctionnaire profession indépendante activité non salariée agricole

sans emploi date de cessation d'activité : précisez votre situation

l'arrêt prescrit fait-il suite à un accident causé par un tiers ? oui date : non

MESSAGE A L'ATTENTION DE L'EMPLOYEUR

dès réception de ce volet, merci d'établir l'attestation de salaire dans le meilleur délai afin de permettre à l'organisme de calculer les indemnités journalières de votre salarié(e).

l'employeur

nom, prénom ou dénomination sociale n° téléphone : e.mail :

adresse

les renseignements médicaux

je, soussigné(e), certifie avoir examiné (nom et prénom) : GRAS Hervé

• et prescrit un arrêt de travail jusqu'au - en toutes lettres : (à compléter obligatoirement) et - en chiffres inclus

sans rapport* en rapport* avec un état pathologique résultant de la grossesse

* une des deux cases doit être obligatoirement cochée

sorties autorisées: oui à partir du non

(l'assuré(e) doit être présent(e) à son domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 16 heures.)

par exception, pour raison médicale dûment justifiée, sorties autorisées sans restriction d'horaire :

non oui à partir du 12/10/2017

• et prescrit un temps partiel pour raison médicale du au

identification du praticien
(nom et prénom)

DOCTEUR BOUSQUET Olivier

date 12/10/2017 signature du praticien => 21 1 04787 3