



n° 10170*07
PRN-BIS

avis d'arrêt de travail

initial de prolongation (*)

volet 3, à adresser
à votre
EMPLOYEUR
ou au
POLE EMPLOI

à adresser, dans les deux jours, à l'organisme d'assurance maladie, à l'aide de l'enveloppe M. ou Mme le Médecin-Conseil
(art. L. 162-4-1, L. 162-4, L. 315-2, L. 321-1, L. 5ème al., L. 323-6, L. 376-1, L. 613-20, R. 321-2, R. 323-11-1, D. 323-2, R. 441-10, L. 433-1, R. 433-15, D. 613-19, D. 613-23 du Code de la sécurité sociale, L. 732-4 et 762-18-1 du Code rural et de la pêche maritime)

l'assuré(e) (voir la notice à destination du patient)

numéro d'immatriculation 164 02 69 38 2 007 06

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

adresse où le malade peut être visité (si différente de votre adresse habituelle) (1) : 8 rue des NAIGEONS

code postal 21 200 ville BEAUNE n° téléphone

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

salarié(e) fonctionnaire profession indépendante non salarié(e) agricole élu(e) local(e)

artiste-auteur(e) affilié(e) MdA/AGESSA sans emploi date de cessation d'activité :
précisez votre situation (voir notice 1)

l'arrêt prescrit fait-il suite à un accident causé par un tiers ? (voir notice 2) : 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 SAS DOMAINE AF Gros n° téléphone 0380 2261 85

adresse 5 Grande Rue 21630 BONNAIS e.mail : contact@af-gros.com

les renseignements médicaux (voir la notice à destination du praticien)

je, soussigné(e), certifie avoir examiné (nom et prénom) : BON BON THIERRY

• et prescrit un arrêt de travail jusqu'au seize septembre deux mille vingt quatre
(à compléter obligatoirement)
et 1 6 0 9 2 0 2 4 inclus
- en toutes lettres :
- en chiffres

sans rapport* en rapport* avec un état pathologique résultant de la grossesse (voir notice 2)

sans rapport* en rapport* avec un accident de travail, maladie professionnelle Date AT/MP :

* sur chaque ligne, une des deux cases doit être obligatoirement cochée

sorties autorisées : oui à partir du non (voir notice 4)

sorties sans restriction : non oui à partir du (voir notice 5)

activité(s) autorisée(s) : m.a.r.c.h.e oui à partir du non (voir notice 6)

• et prescrit un temps partiel/travail aménagé pour raison médicale du au
(voir notice 7)

sans rapport** en rapport** avec un accident de travail, maladie professionnelle Date AT/MP :

** sur chaque ligne, une des deux cases doit être obligatoirement cochée

identification du praticien
(nom et prénom)

Stephanie PALENGAT-PEQUEGNOT

identifiant 1 0 0 0 3 9 8 7 4 6 7

date 11/09/24

signature du praticien

Conformément au Règlement européen n° 2016 679 UE du 27 avril 2016 et à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés (CNIL).

La loi rend passible de pénalités financières, d'amende et ou emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indux (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale).

PRN-BIS S 3116i

HOSPICES CIVILS DE BEAUNE

Avenue Guigone de Salins

BP 104

21203 BEAUNE CEDEX

Finess juridique 210780714

Finess géographique 210987657

BULLETIN DE SITUATION

Monsieur BON THIERRY

Né le : 01/02/1964

Séjour numéro : 212410451

Adresse : LE BUISSON BAS

Code postal : 58330

Ville : JAILLY (FRANCE)

Numéro de sécurité sociale : 1640269382007 06

Caisse : 01581 Centre : 000

Coefficient antérieur acquis :

Coefficient en K : 0

Est hospitalisé depuis le : 09/09/2024

Est présent le : 11/09/2024

Sorti

Visa du bureau des entrées

Le 11/09/24

