Docteur,

Vous allez recevoir en consultation, le (date et heure du RDV), Mr /Mme , je vous serais reconnaissant de répondre aux questions suivantes au vu de notre rapport (Transmettre un rapport de l’autorité):

**L’arrêt prescrit est-il justifié ?**

 [ ]  Oui [ ]  Non

**L’arrêt peut-il être prolongé au-delà de la date de reprise prévue ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quelle est la durée prévisible de la prolongation :

**En cas de reprise l’agent est-il apte à son poste ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

 **Si oui, doit-il** **bénéficier d’un aménagement de poste ?**

* + Si oui, lequel (horaire, matériel, ergonomique...) ?

 Je vous joins copie des éléments en ma possession. (Rapports de la collectivité, avis du médecin de prévention, fiche de poste avec aménagements ou tout autre élément pouvant aider le médecin à comprendre la motivation de votre demande…)

 Merci de faire parvenir à la Mairie votre feuille d’honoraire et vos conclusions.

Vous pouvez également adresser dos observations cliniques et vos conclusions, sous pli confidentiel au :

Service Médecine Préventive

Docteur Nom du médecin qui suit votre collectivité

Centre de Gestion de l’Eure

BP 276

10 bis rue du Dr M.BAUDOUX

27002 Evreux.

 Avec mes remerciements, je vous prie d’agréer, Docteur, l’expression de mes sincères salutations.

Le Maire,