



GRAS SAVOYE GROUPE SUD
 COLLECTIVITES LOCALES
 TSA 60300
 69303 LYON CEDEX 07
 Tel : 05.56.00.90.00
 Fax : 05.56.00.90.81
 Email : colloc38.med@grassavoie.com



Contre-visite médicale

ELEMENTS A TRANSMETTRE A GRAS SAVOYE

COLLECTIVITE

Nom :
 Adresse :
 Tel : Email :
 Nom et fonction du correspondant :
 Tél. : Fax :
 Email :

AGENT A CONTROLER

Nom et prénom
 N° Sécurité Sociale
 Adresse du contrôle
 Tél. : email :
 Grade Poste occupé :
 AGENT CNRACL AGENT NON CNRACL

ARRET DE TRAVAIL

Nature de l'arrêt Date d'origine
 Initial Prolongation
 Date de début de l'arrêt : du au
 Doit être présent au domicile de à et de à
 Sorties libres
 Un rendez-vous vous sera communiqué afin que vous invitiez votre agent à se soumettre à la contre-visite
 Avis de passage Télégramme téléphoné
 Nom du médecin prescripteur Exerçant à
 Spécialité

CIRCONSTANCES PARTICULIERES

.....

