Demande d'avis sur l'imputabilité au service de l'accident

Pièces à transmettre
☐ Imprimé de saisine de la commission départementale de réforme ⁴
☐ Déclaration d'accident dûment renseignée
□ Rapport hiérarchique de la collectivité (enquête administrative : horaires de travail de l'agent, circonstances de l'accident, témoignages, etc)
☐ Certificats médicaux avec description des lésions (volet 1) et date de première constatation médicale de l'accident (certificat médical initial, prolongation, final, etc)
□ Copie des prescriptions de soins liés à la prise en charge des frais directement entraînés par l'accident
☐ Fiche de poste détaillée de l'agent
Si accident exposant au sang :
☐ Certificat médical attestant que le VIH a été effectué
Si accident lié à une exposition à un produit :
☐ Fiche technique du produit
Si le dossier concerne un ACCIDENT DE TRAJET :
☐ Plan détaillé du trajet depuis le point de départ jusqu'à l'arrivée
☐ Constat des pompiers, de police ou rapport de gendarmerie (obligatoirement transmis si un tiers est en cause)
☐ Copie ordre de mission (si agent en mission, formation, etc)

DOCUMENTS À TĒLĒCHARGER

Imprimé de saisine de la Commission départementale de réforme

Demande d'avis sur l'imputabilité au service d'une prolongation ou d'une rechute en lien avec l'accident

Pieces a transmettre
☐ Imprimé de saisine de la commission départementale de réforme 🍎
☐ Certificats médicaux de rechute ou de prolongation avec description des lésions (volet 1)
☐ Copie des prescriptions de soins liés à la prise en charge des frais directement entraînés par l'accident
☐ Expertise médicale effectuée par un médecin agréé ூ
Si le dossier n'a pas été auparavant soumis à l'avis de la commission de réforme, transmettre également :
□ Pièces initiales du dossier (déclaration d'accident, certificat médical initial, fiche de poste détaillée de l'agent, rapports médicaux,)
☐ Décision écrite d'imputabilité prise par la collectivité

DOCUMENTS À TĒLĒCHARGER

1 Imprimé de saisine de la Commission départementale de réforme

Liste des médecins agréés

Octroi d'un temps partiel thérapeutique en lien avec l'accident

Pièces à transmettre
☐ Imprimé de saisine de la commission départementale de réforme ⁴ੳ
☐ Demande écrite de l'agent
☐ Avis du médecin de prévention
☐ Certificats médicaux de rechute ou de prolongation avec description des lésions (volet 1)
☐ Expertise médicale effectuée par un médecin agréé ⁴
Si le dossier n'a pas été auparavant soumis à l'avis de la commission de réforme, transmettre également :
☐ Pièces initiales du dossier (déclaration d'accident, certificat médical initial, fiche de poste détaillée de l'agent, rapports médicaux,)
☐ Décision écrite d'imputabilité prise par la collectivité

DOCUMENTS Ā TĒLĒCHARGER

Imprimé de saisine de la Commission départementale de réforme
Liste des médecins agréés

Prise en charge de cure thermale en lien avec l'accident

Pièces à transmettre
☐ Imprimé de saisine de la commission départementale de réforme ⁴ि
☐ Demande écrite de l'agent
☐ Certificat médical prescrivant la cure
☐ Expertise médicale effectuée par un médecin agréé ⁴
Si le dossier n'a pas été auparavant soumis à l'avis de la commission de réforme, transmettre également :
☐ Pièces initiales du dossier (déclaration d'accident, certificat médical initial, fiche de poste détaillée de l'agent, rapports médicaux,)
☐ Décision écrite d'imputabilité prise par la collectivité

DOCUMENTS À TĒLĒCHARGER

Imprimé de saisine de la Commission départementale de réforme

1 Liste des médecins agréés

Reclassement en lien avec l'accident

Pièces à transmettre
☐ Imprimé de saisine de la commission départementale de réforme 🍎
☐ Demande écrite de l'agent
☐ Fiche de poste détaillée du poste actuel de l'agent
☐ Fiche de poste détaillée du futur poste de l'agent
☐ Etat des congés maladie de l'agent (pour les 2 années précédant la date de l'accident de service)
☐ Avis du médecin de prévention
☐ Expertise médicale effectuée par un médecin agréé ⁴ि
Si le dossier n'a pas été auparavant soumis à l'avis de la commission de réforme, transmettre également :
□ Pièces initiales du dossier (déclaration d'accident, certificat médical initial, fiche de poste détaillée de l'agent, rapports médicaux,)
□ Décision écrite d'imputabilité prise par la collectivité

DOCUMENTS Ā TĒLĒCHARGER

Imprimé de saisine de la Commission départementale de réforme

1 Liste des médecins agréés

Synthèse des questions à poser

- ⇒ L'accident est-il imputable au service ?
- □ L'arrêt de travail du (date) à (date) est-il en lien avec l'accident du (date) ?
- ⇒ Les soins sont-ils en lien avec l'accident de service du (date) ?
- ➡ Le certificat de rechute ou de prolongation du (date) à (date) est-il en lien avec l'accident de service du (date) ?
- ➡ L'agent est-il temporairement ou définitivement inapte à l'exercice de ses fonctions ?
- ➡ L'état de santé de l'agent en lien avec l'accident de service du (date) est-il guéri, voire consolidé ? Si oui, à quelle date ?
- → Y a-t-il des séquelles indemnisables ? Lesquelles ?
- Quel taux peut-on attribuer à chacune de ces séquelles ?
- ➡ Les séquelles empêchent-elles, à elles-seules, l'agent de reprendre ses fonctions ?
- ➡ L'agent peut-il bénéficier d'un temps partiel thérapeutique ?
- → A quelle quotité ? Pour quelle durée ?
- ⇒ En cas de demande de renouvellement, l'agent peut-il bénéficier d'un renouvellement de temps partiel thérapeutique ?
- ⇒ L'agent est-il apte à reprendre ses fonctions à temps plein ?
- ➡ L'état de santé de l'agent en lien avec l'accident de service du (date) entraîne-t-il la nécessité d'une cure thermale ?
- ➡ Un congé maladie peut-il être accordé pour suivre la cure ?
- ➡ L'agent est-il apte à ses fonctions ? De manière temporaire ou définitive ?
- ➡ L'agent peut-il être affecté dans un autre emploi correspondant à son grade de manière temporaire ou définitive ?
- L'agent peut-il bénéficier d'un reclassement ?