Le

**CDG 53 – Maison des collectivités**

**Monsieur le Président du conseil médical**

Secrétariat du conseil médical

Parc Tertiaire Cérès

21 rue Ferdinand Buisson - Bât. F

**53810 CHANGE**

**FICHE 4P : Rechute**

|  |  |
| --- | --- |
| **NATURE DES PIECES A FOURNIR** | **OBSERVATIONS** |
| **NOM – Prénom de l’agent :**      **Documents à fournir :**[ ]  Saisine de la collectivité indiquant de manière précise l’objet et les questions pour lesquelles il est nécessaire d’avoir un avis [(*n° 01-D-FORM1P*)](https://www.cdg53.fr/document/01-d-form1p-formulaire-de-saisine-collectivite.docx)[ ]  Demande écrite de l’agent [(*n°01-D-MOD1P*)](https://www.cdg53.fr/document/01-d-mod1p-saisine-agent.docx)[ ]  Dossier initial (dossier administratif et dossier médical) de l’accident ou de la maladie,[ ]  Rapport hiérarchique « [accident de servic](https://www.cdc.retraites.fr/portail/IMG/pdf/Accident_de_service.pdf?cible=_employeur)e » OU « [accident de traje](https://www.cdc.retraites.fr/portail/IMG/pdf/Accident_de_trajet.pdf?cible=_employeur)t » OU « [maladie professionnell](https://www.cdc.retraites.fr/portail/IMG/pdf/Maladie_professionnelle.pdf?cible=_employeur)e» (téléchargeables sur le site [www.cdc.retraites.fr](https://www.cdc.retraites.fr/portail/spip.php?page=article&id_article=860&cible=_employeur))[ ]  Enquête administrative de la rechute mentionnant les circonstances de la rechute, datée et signée par l’agent, [ ]  Certificats médicaux décrivant les lésions (le certificat initial de rechute doit décrire les circonstances de la rechute), [ ]  Expertise médicale réalisée par un médecin spécialiste agréé (elle devra préciser notamment si l’arrêt est en relation directe et certaine avec l’accident initial et la préexistence éventuelle d’un état antérieur). |       |