**COURRIER DE MANDATEMENT D’UN MEDECIN AGREE POUR EFFECTUER UNE EXPERTISE OU UNE VISITE DE CONTROLE**

***Les mentions en italiques constituent des commentaires destinés à faciliter la rédaction du courrier. Ils doivent être supprimés du courrier définitif.***

 Monsieur *(Madame)*....

……………………….

 A …, le …

**Objet : Demande *d’expertise médicale /ou de visite de contrôle***

Docteur,

Je me permets de venir vers vous, en votre qualité de médecin agréé de la fonction publique territoriale, afin de réaliser une expertise médicale *(ou une visite de contrôle)* de Monsieur *(ou Madame)* …, *fonctionnaire CNRACL/IRCANTEC, titulaire /stagiaire ou contractuel de droit public*, du grade de … au sein de la commune de …, dans le cadre *(selon les cas)* :

* *d’une demande de reconnaissance d’imputabilité au service d’une maladie (ou d’un accident)*
* *de l’attribution ou du renouvellement d’un congé de maladie ordinaire, d’un congé de longue maladie, de grave maladie ou de longue durée*
* *d’une demande d'autorisation de servir à temps partiel pour raison thérapeutique*

*Rappel du contexte*

Monsieur *(ou Madame)* …, exerçant les fonctions de …, a déposé, le …, une demande de reconnaissance de maladie professionnelle *(ou d’un accident de service ou de trajet)* pour …, en y joignant le certificat médical établi le … par le Docteur….

…

*Ou*

Monsieur *(ou Madame)* …, bénéficie depuis le … d’un congé de maladie ordinaire, *d’un congé de longue maladie, de grave maladie ou de longue durée* au vu des certificats médicaux établi par le docteur … *(ou à la suite de l’avis du conseil médical en date du …).*

…

C’est dans ce contexte que nous avons pris rendez-vous auprès de votre cabinet pour réaliser une expertise *(ou une visite de contrôle)* de l’agent concerné qui est prévu le … à ….

Ainsi et après avoir procédé à l’examen clinique de l’agent, nous vous saurions gré de bien vouloir répondre aux questions suivantes (à adapter selon les cas) :

*Pour une maladie non professionnelle :*

* *L’arrêt maladie prescrit par le Docteur jusqu’au … est-il médicalement justifié ?*
* *La demande de renouvellement du congé de longue maladie (grave maladie ou longue durée) est-elle médicalement justifiée ?*
* *Dans le cas contraire, l’agent est-il apte à reprendre ses fonctions ? si oui, à quelle date ?*
* *L’inaptitude de l’agent est-elle temporaire ou définitive ?*
* *Si l’inaptitude est définitive, un reclassement doit-il être envisagé ? Dans la négative, l’agent doit-il bénéficier d’une retraite invalidité ?*
* *Dans l’affirmative, pourriez-vous remplir l’imprimé AF3, et vous prononcez sur un taux d’IPP ?*

*Pour un TPT :*

* *Compte-tenu de l’état de santé de l’agent, la demande de temps partiel thérapeutique présenté par l’agent vous parait-elle justifié ?*
* *Si oui, pour quelle durée et pour quelle quotité de travail ?*
* *Dans ce cadre, y-a-t-il des modalités particulières à mettre en œuvre (travail sur des demi-journées, sur des horaires particuliers …) ?*

*Pour un AT ou une MP*

* *Au jour de l’examen, la maladie professionnelle de l’agent (ou la pathologie liée à l’accident) est-elle guérie ou consolidée ?*
* *Si oui, à quelle date peut être fixée la date de guérison ou de consolidation ?*
* *En cas de consolidation, l’agent est-il atteint de séquelle ? Si oui, je vous remercie d’estimer le taux d’IPP dont est atteint l’agent ?*
* *Dans la négative, l’inaptitude constatée a-t-elle un caractère provisoire ou définitif ?*
* *L'intéressé est-il néanmoins apte à occuper un emploi adapté à son état physique qui pourrait lui être proposé par l’autorité ?*
* *Si l’inaptitude est définitive à exercer toutes fonctions ? L’agent* *doit-il bénéficier d’une retraite invalidité ?*
* *Dans l’affirmative, pourriez-vous remplir l’imprimé AF3, et vous prononcez sur un taux d’IPP ?*

*Ou*

* *Compte-tenu des éléments en votre possession, la pathologie de l’agent est-elle essentiellement et directement causée par l'exercice des fonctions au sein de la commune ?*
* *Selon vous, est-il possible de détacher du service la survenance de la maladie ( ou de l’accident) en raison d’'un fait personnel de l'agent, comme son propre comportement envers sa hiérarchie ou ses collègues, ou d’antécédents médicaux ou personnels ?*

Pour vous permettre de procéder à cette expertise, je vous adresse tous les documents en ma possession *(arrêt maladie, déclaration de l’agent, courriers, avis du médecin du travail dans le cadre de son suivi médical…)*

Je vous remercie de bien vouloir m’adresser vos conclusions administratives précisant vos réponses aux questions ci-dessus dans le respect du secret médical, votre entière expertise médical sous pli cacheté confidentiel que j’adresserai, le cas échéant, au conseil médical, ainsi que votre facture par courrier.

Je vous prie de croire, Docteur, à l’expression de mes salutations distinguées.

**Le Maire (ou le Président),**