

avis d'arrêt
de travail

initial



de prolongation

volet 3
EMPLOYEUR
OU
ASSEDIC(art. L 162-4-1-1^{er} al., L 321-1-5^e, R 321-2 du code de la sécurité sociale)

l'assuré(e)

• identité

numéro d'immatriculation

161 06 59 61 5 01 1 89

nom de naissance (suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

HOULLIER

prénoms

REGIS GASTON JOSEPH

adresse

88, RUE JEAN JAURES

code postal

80470

adresse où le malade peut être visité

code postal

bâtiment

escalier

étage

appartement

 activité salariée profession indépendante sans emploi

date de cessation d'activité

précisez votre situation (1)

(1) voir notice

les renseignements médicaux

je, soussigné(e), certifie avoir examiné (nom, prénom) :

HOULLIER Regis

et prescrit un arrêt de travail jusqu'au (en toutes lettres) :

23 JUILLET 2005

inclus

sans rapport en rapport

avec un état pathologique résultant de la grossesse

sorties non autorisées

sorties autorisées

de 10 à 12 heures et de 16 à 18 heures à partir du

20 06 2005

date

23 06 2005

identification du praticien et le cas échéant de l'établissement

signature du praticien

Professeur Patrick TOUSSAINT
SERVICE de NEUROCHIRURGIE
C.H.U. AMIENS

correspondance éventuelle destinée à l'employeur

La loi 78.17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L 377-1 du code de la sécurité sociale, 441-1 du Code Pénal)

En cas de non respect des conditions prévues pour l'attribution des indemnités journalières, le prescripteur s'expose à une sanction financière fixée par le Comité Médical Régional (art. L 315-3 du code de la sécurité sociale)

S 3116 d

067 HOPITAL NORD
PLE VICTOR PAUCHET

Le 24/06/2005

80054 AMIENS
TEL : 0322668000
FINESS. EJ : 800000044
FINESS. ET : 800000192

BULLETIN DE SITUATION

***** LE PATIENT NOM : MR. HOULLIER

NUM.PERM : 009510119 PRENOM : REGIS
ADRESSE : 88 RUE JEAN JAURES
NE(E) LE : 20/06/1961
SEXE : MASCULIN 80470 DREUIL LES AMIENS

EST ENTRE LE 20/06/2005 AVEC LE NUMERO DE SEJOUR 855183702/67 H 00
EST SORTI LE 24/06/2005

***** ACTE EXONERANT : OUI KC = 120,00 LE 21/06/2005

