l'Assurance Maladie

RISQUES PROFESSIONNELS

REÇU 29 AVR. 2020

LETTRE RECOMMANDÉE AVEC A.R.

Risques Professionnels

2C 146 541

609038 19 2 1/7 0 892

Contact
Téléphone
NIR
Prénom, Nom
Identifiant
Date A.T./M.P
N° du dossier

Date Le 15 Avril 2020

Objet Transmission d'une déclaration de maladie professionnelle

Madame, Monsieur,

L'assuré(e) cité(e) en références a établi une déclaration de maladie professionnelle, dont nous vous adressons une copie. Cette déclaration nous est parvenue, accompagnée du certificat médical indiquant sciatique s1 droite par HD L5S1, le 31 Mars 2020.
Des investigations sont nécessaires afin de déterminer le caractère professionnel de cette maladie.
Pour cette raison, nous vous demandons de compléter, sous 30 jours, un questionnaire qui est à votre disposition sur le site https://questionnaires-risquepro.ameli.fr.
Lorsque nous aurons terminé l'étude du dossier, vous aurez la possibilité d'en consulter les pièces et de formuler vos observations du 10 Juillet 2020 au 21 Juillet 2020 directement en ligne, sur le même site internet. Au delà de cette date, le dossier restera consultable jusqu'à notre décision.
Nous vous adresserons notre décision au plus tard le 30 Juillet 2020.
Par ailleurs, je vous invite à transmettre au médecin du travail attaché à votre établissement un exemplaire de la déclaration de maladie professionnelle et le courrier joints.

Cordialement

Votre correspondant Risques Professionnels,

PJ : 2 exemplaires de la déclaration de maladie professionnelle
Courrier à l'attention du médecin du travail.
Copie du certificat médical initial

Je ne peux pas me connecter au site « questionnaires-risquepro.ameli.fr » !
Je contacte le 3679 pour être accompagné(e) dans la création de mon compte en ligne, le remplissage de mon questionnaire et la consultation des pièces du dossier.