

(art L162-4-1-1er al, L162-44, L3152, L321-1-5ème al, L. 323-6, L. 376-1, L. 613-20, R. 321-2, R. 323-11-1, D. 323-2, D. 613-19, D. 613-23 du Code de la sécurité sociale, L. 732-4 et 762-18-1 du Code rural et de la pêche maritime)

l'assuré(e)

numéro d'immatriculation

2900216374026 43

nom et prénom

PÉQUEUR BENEDICTE

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

code de l'organisme de rattachement (voir votre attestation papier Vitale)

A17E1

adresse où le malade peut être visité (si différente de votre adresse habituelle) (1) :

code postal 16 560

ville

AUSSAC-VA DALLE

n° téléphone :

bâtiment :

fonctionnaire profession indépendante activité non salariée agricole sans emploi

date de cessation d'activité

précisez votre situation

l'arrêt prescrit fait-il suite à un accident causé par un tiers ?

oui

date

non

MESSAGE A L'ATTENTION DE L'EMPLOYEUR

dès réception de ce volet, merci d'établir l'attestation de salaire dans le meilleur délai
afin de permettre à l'organisme de calculer les indemnités journalières de votre salarié(e).

l'employeur

nom, prénom ou dénomination sociale

n° téléphone :

e.mail :

adresse

les renseignements médicaux

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

BENEDICTE PÉQUEUR

docteur et son femme deux
mille neuf cent deux

inclus

• et prescrit un arrêt de travail jusqu'au

- en toutes lettres :
(à compléter obligatoirement)
- et
- en chiffres 1310112021

sans rapport* en rapport* avec un état pathologique résultant de la grossesse

*une des deux cases doit être obligatoirement cochée

sorties autorisées: oui à partir du 10/01/2022 non

(l'assuré(e) doit être présent(e) à son domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 16 heures.)

par exception, pour raison médicale dûment justifiée, sorties autorisées sans restriction d'horaire :

non oui à partir du 10/01/2022

• et prescrit un temps partiel pour raison médicale du 10/01/2022 au 10/01/2022

identification du praticien
(nom et prénom)

DOCTEUR BARRET JEAN-LOUIS

date 26012022 signature du praticien

=> 16 170035 6

PRN-PRE S3116h