

**Certificat médical détaillé à faire parvenir sous pli confidentiel  
au Médecin Secrétaire du Comité Médical**

**Nom et Prénom de l'agent :**

**Date de naissance :**

**Nature de l'affection :**

**Histoire de la maladie :**

**Antécédents personnels et familiaux :**

**État clinique actuel :**

**Traitements en cours :**

**Caractère invalidant-pronostic :**

**Aptitude à la reprise, si oui avec quelles préconisations :**

**Conclusions :**

**Date :**

**Signature et cachet du praticien**

**N.B. : Nous vous demandons d'ajouter à ce pli confidentiel toutes les pièces médicales que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du médecin secrétaire du Comité Médical.**