ACCÈS AUX TÉLÉSERVICES



- Disponible à partir d'une connexion par carte CPS uniquement
- Accessible uniquement aux médecins généralistes et autres spécialistes

 Les téléservices « Arrêt de travail » et « Certificat médical accident de travail / maladie professionnelle » sont disponibles lorsque le patient est identifié à partir de son NIR ou sa carte vitale dans la rubrique « Identification patient »



01. ACCÈS AU TÉLÉSERVICE CERTIFICAT MÉDICAL AT/MP



Dans le cas d'un « Accident de travail / Maladie Professionnelle », il faut directement cliquer sur « Créer un certificat »

f



Dans le cas d'un « Arrêt de travail », il faut directement cliquer sur « Créer »

01. SAISIE DU FORMULAIRE CERTIFICAT MÉDICAL AT/MP

	Aladie	
CCIDENT DU TRAVAIL	/ MALADIE PRO.	Dr.
erard H , né le 16/11/		
Statut : Assuré Nº Sécu. : 1	Régime Général Caisse Primaire de l'AIN - Centre 0000	
	INITIAL NOUVELLE(5) LÉSION(5)	1
	FINAL RECHUTE	
Accident du travail O Ma	aladie professionnelle	
CONSTATATIONS		
Date déclarée de l'accident	AAAA 🛗	
		0 / 250
atéralité :		
○ Droite ○ Gauche ○ Les deu:	x O Non concerné	
Adresse de visite habituelle	O Autre adresse	
PRÉCISIONS Employeur		
J'accepte les conditions de transm	nission et j'ai pris connaissance des textes applicables.	
ANNULER		VALIDER
NOUS CONTACTER 3608 Service gratuit + prix appel		Configuration • Mentions légales <u>CGU</u>
1 Modificatio	n du libellé « PROLONGATION » par «	Nouvelle(s) Lésion(s) »
1 Suppressio	n des blocs « Arrêt de travail / Sorties	/ Soins »



01. TRANSMISSION DU FORMULAIRE CERTIFICAT MÉDICAL AT/MP

	Matadie		
ACCIDENT DU TRAVAIL /	MALADIE PRO.		Dr.
Gerard , né le 16/			
Statut : Assuré N° Sécu. : 1	Régime Général Caisse Primaire de l'AIN - Centre 0000		
RÉCAPITULATIF AVANT TRANS	SMISSION		
ACCIDENT DU TRAVAIL INITIAL Date déclarée d'accident : vendredi 10 Constatations : fracture du bras Latéralité : Droite	décembre 2021		
Imprimer sans transmettre >		MODIFIER	TRANSMETTRE
NOUS CONTACTER 3608 > Service gratuit + prix appel	0	Configura	ation • Mentions légales <u>CGU</u>



01. TRANSMISSION DU FORMULAIRE CERTIFICAT MÉDICAL AT/MP NOUVEAUTE



