

## FORMATION RESTREINTE

### LISTE DES PIÈCES À FOURNIR PAR MOTIF

CONGÉ GRAVE MALADIE - CGM	
MOTIFS	PIECES A FOURNIR
<b>Aptitude / inaptitude</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie de toute notification de la CPAM</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Octroi d'un CGM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie de toute notification de la CPAM</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Renouvellement d'un CGM après épuisement des droits à plein traitement (1 an)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical</li> <li>• Copie de toute notification de la CPAM</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Réintégration à l'expiration des droits (3 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical</li> <li>• Copie de toute notification de la CPAM</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>

CONGÉ LONGUE MALADIE - CLM	
<b>Aptitude / inaptitude</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Octroi d'un CLM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Octroi d'un CLM d'office</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> <li>• Rapport hiérarchique</li> </ul>
<b>Renouvellement d'un CLM après épuisement des droits à plein traitement (1 an)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>
<b>Renouvellement d'un CLM d'office après épuisement des droits à plein traitement (1 an)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Rapport hiérarchique</li> </ul>
<b>Réintégration à l'expiration des droits (3 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Réintégration à l'issue d'un CLM d'office</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>

<b>Réintégration à l'issue d'un CLM (conditions de santé particulières)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>
<b>CONGÉ DE MALADIE ORDINAIRE - CMO</b>	
<b>Aptitude / inaptitude</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie de toute notification de la CPAM (agent IRCANTEC)</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Réintégration à l'expiration des droits (1 an)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>CONGÉ LONGUE DURÉE CLD</b>	
<b>Aptitude/inaptitude</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Octroi à l'issue d'un CLM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Octroi d'un CLD d'office</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> <li>• Rapport hiérarchique</li> </ul>
<b>Renouvellement d'un CLD après épuisement des droits à plein traitement (3 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>

<b>Renouvellement d'un CLD d'office après épuisement des droits à plein traitement (3 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> <li>• Rapport hiérarchique</li> </ul>
<b>Réintégration à l'issue d'un CLD (conditions de santé particulières)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Réintégration à l'expiration des droits (5 ans)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Réintégration à l'issue un CLD d'office</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Rapport hiérarchique</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>

CONTESTATION DE L'AVIS MÉDICAL RENDU PAR LE MÉDECIN AGRÉÉ	
Admission aux emplois publics (conditions de santé particulières)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Courrier de l'agent ou de la collectivité qui conteste l'avis</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Rapport d'expertise contesté d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>
Examen médical - CITIS	
Examen médical - (CMO, CLM, CLD, CGM)	
Renouvellement à l'issue d'un CMO	
Renouvellement à l'issue d'un CLM	
Renouvellement à l'issue d'un CLD	
Réintégration à l'issue d'un CMO	
Réintégration à l'issue d'un CLM	
Réintégration à l'issue d'un CLD	
Bénéfice temps partiel pour raison thérapeutique	
Octroi d'un CMO	
Octroi d'un CLM	
Octroi d'un CLD	

CURE THERMALE	
<b>Octroi d'un congé maladie pour cure thermale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Arrêté d'imputabilité</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Octroi d'un congé de longue maladie pour cure thermale</b>	
<b>Octroi d'un congé de longue durée pour cure thermale</b>	
<b>Octroi d'un congé d'invalidité temporaire imputable au service pour cure thermale</b>	
INAPTITUDE ABSOLUE ET DÉFINITIVE	
<b>Aux fonctions de son grade</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Tous documents médicaux complémentaires (sous pli confidentiel)</li> </ul>
<b>À toutes fonctions</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Tous documents médicaux complémentaires (sous pli confidentiel)</li> </ul>
CONTESTATION AVIS RENDU DU CM - FORMATION RESTREINTE	
<b>Auprès du Conseil médical départemental - CMD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Courrier de l'agent ou de la collectivité qui conteste l'avis</li> <li>• Tout élément médical nouveau</li> </ul>
<b>Auprès du Conseil médical supérieur – CMS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat médical administratif</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Courrier de l'agent ou de la collectivité qui conteste l'avis</li> </ul>

RECLASSEMENT DANS UN AUTRE EMPLOI	
<b>Aptitude / inaptitude aux fonctions de son grade</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> <li>• Nouveau profil de poste</li> <li>• Tous documents médicaux complémentaires (sous pli confidentiel)</li> </ul>
DISPONIBILITÉ D'OFFICE POUR RAISON DE SANTÉ	
<b>Octroi d'une disponibilité d'office pour raison de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Certificat d'hospitalisation</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Renouvellement d'une disponibilité d'office pour raison de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical</li> <li>• Certificat médical indiquant la pathologie (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie du procès-verbal de l'instance médicale</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>
<b>Réintégration à l'issue d'une disponibilité d'office pour raison de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Avis ou rapport du médecin du travail</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Fiche de poste</li> </ul>

<b>CONGÉ POUR INFIRMITÉ DE GUERRE</b>	
<b>Congé pour infirmité de guerre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat du centre de réforme des anciens combattants et victimes de guerre</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Demande de l'agent</li> <li>• Rapport d'expertise d'un médecin agréé (sous pli confidentiel)</li> </ul>
<b>AUTRE MOTIF</b>	
<b>Octroi du congé sans traitement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Certificat médical détaillé du médecin traitant (sous pli confidentiel)</li> <li>• Copie lisible des arrêts de travail</li> <li>• Demande de l'agent</li> </ul>
<b>Autre motif</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de saisine du Conseil médical</li> <li>• Autre motif : champ à saisir en ligne</li> </ul>