

A retourner OBLIGATOIREMENT à :  
DSDEN 72  
D1D / Gestion collective

## Fiche de remboursement d'Honoraires

Je, soussigné .....

- médecin généraliste agréé <sup>1</sup>  
 médecin généraliste agréé (spécialité à préciser) <sup>1</sup> .....

demande le règlement de la somme de .....  
 ..... euros pour l'examen suivant

- consultation <sup>1</sup> de Mme ou M. ....  
 visite à domicile <sup>1</sup> en date du .....  
 acte complémentaire <sup>1</sup> (préciser la cotation) .....

A verser à : CCP ou Banque [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Centre CCP – Adresse de l'agence de banque obligatoire Code banque Code guichet

N° de compte (format BIC IBAN, 27 chiffres) : .....  
**joindre un RIB ou RIP obligatoirement**

N° SIRET (14 chiffres) : .....

Fait à , le  
 Signature et cachet du médecin

### Partie à remplir par l'administration

#### Examen pratiqué à ma demande pour :

Nom Prénom .....  
 Fonctions exactes .....  
 Affectation .....

Motifs de l'examen médical <sup>1</sup>	Références	Demande de l'administration <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Examen d'un candidat à un emploi public	Art.20 du décret 86.442 du 14.03.86	<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Contre-visite des fonctionnaires sollicitant un congé de maladie	Art.25 du décret du 14.03.1986	<input type="checkbox"/> Etablissement d'un RAPPORT MEDICAL
<input type="checkbox"/> Attribution, renouvellement ou visite de contrôle de congé de CLM ou de CLD ou de grave maladie	Art.34.35.36 du décret du 14.03.86 Art. 13 du décret 86.83 du 17.01.86	<input type="checkbox"/> Etablissement d'un RAPPORT D'EXPERTISE (retraite pour invalidité)
<input type="checkbox"/> Contrôle avant réintégration d'un fonctionnaire ayant bénéficié d'un CLM ou CLD	Art.41 du décret du 14.03.86	L'arrêté du 28 août 1998 article 3 fixe la rémunération des médecins en fonction de ces éléments
<input type="checkbox"/> Retraite pou invalidité	Art.5 du décret du 14.03.86	

<sup>1</sup> Cocher la ou les cases correspondantes