

**I.D.C.P - (CONTRAT N°93006.IDCP.01)  
RAPPORT DU MÉDECIN TRAITANT**

CCAS - DIRECTION PRÉVOYANCE ASSURANCES - 8 rue de Rosny - BP 629 - 93104 MONTREUIL CEDEX - Tel : 01 48 18 60 00

**RAPPORT DU MÉDECIN TRAITANT** en vue de la reconnaissance de L'INVALIDITÉ ABSOLUE ET DÉFINITIVE Destiné au Médecin Conseil de la CCAS

Nom et Prénom de l'adhérent : .....  
Âge : .....  
Adresse : .....  
Nature de l'emploi : .....

**COMPTE RENDU DU MÉDECIN TRAITANT**

Historique de la maladie : .....

Troubles Fonctionnels et signes physiques actuels : .....

Traitements suivis depuis le début de la maladie : .....

Évolution probable : .....

Dans quelle catégorie l'agent se classe-t-il ?

- Invalide encore capable d'exercer une activité rémunérée
- Invalide absolument incapable d'exercer une activité quelconque
- Invalide total nécessitant l'assistance d'une tierce personne, le sujet ne pouvant pas accomplir seul les actes ordinaires de la vie

Nom du médecin : .....

Adresse : .....

Fait à ..... le .....

Signature et cachet :