

DOCUMENTS MÉDICAUX FOURNIS

PAR LE MEDECIN REDACTEUR DU DOSSIER

- COMPTE RENDU DE CONSULTATION SPECIALISEE
- COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION
- COMPTE RENDU D'INTERVENTION CHIRURGICALE
- TRAITEMENTS EN COURS
- BILAN BIOLOGIQUE (N.F.S., TRANSAMINASES – GAMMA GT, TRIGLYCERIDES)
- COMPTE RENDU D'ANATOMO PATHOLOGIE
- RADIOGRAPHIE
- SCANNER
- IRM
- ECHOGRAPHIE
- SCINTIGRAPHIE
- ENDOSCOPIE GASTRIQUE
- ENDOSCOPIE COLOSCOPIQUE
- ENDOSCOPIE BRONCHIQUE
- ECG
- HOLTER DU RYTHME
- HOLTER TENSIONNEL
- TEST D'EFFORT
- EFR
- EEG
- AUDIOMETRIE
- CHAMPS VISUELS
- ANGIOGRAPHIE RETINIENNE
- SI L'INAPTITUDE EST CONSECUTIVE A UN ACCIDENT DE TRAVAIL, JOINDRE LE RAPPORT MEDICAL COMPLET D'EXPERTISE PRATIQUEE A LA DEMANDE DE LA SECURITE SOCIALE POUR FIXER LE TAUX D'IPP.
- AUTRES EXPLORATIONS :

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN

Médecin traitant

Médecin du travail

(voir ANNEXE 1 à
remplir obligatoirement)

Docteur.....

Adresse :

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Ville :

☎ usuel :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Diagnostic détaillé de l'affection justifiant la demande de prestations à l'IPRIAC

- Date d'apparition :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Date d'apparition de l'état invalidant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Photocopies des documents médicaux joints (voir page 3)

2. Diagnostic détaillé de la deuxième affection **éventuelle**, susceptible de justifier la demande de prestations à l'IPRIAC

- Date d'apparition :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Date d'apparition de l'état invalidant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Photocopies des documents médicaux joints (voir page 3)

3. ACCIDENT DE TRAVAIL

Si l'inaptitude à la conduite est consécutive à un accident de travail :

- Date de l'accident :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Photocopies des documents médicaux joints (voir page 3)

