

'Assurance

ladie

GIRONDE

Arrêt de travail en ligne

Connexion aux téléservices via espace pro (site «ameli.fr», rubrique «Professionnels de santé», selectionner votre profession, puis cliquer sur l'onglet «espace pro»)



Utilisation des téléservices «avis d'arrêt de travail» en ligne via espace pro

Services patient > Avis d'arrêt de travail 5 clics > Créer			4 - Remplissage de l'avis d'arrêt de travail	
aide à l'utilisation du formulaire en lig	jne.		u arret de travair	
Formulaire Avis d'arrêt de travai	L.	_		
NATURE DE L'ARRÊT			cliquer pour inverser l'option	
 Prescription d'un arrêt de travail à temps complet Prescription d'un temps partiel pour raison médicale 			Exemple : l'arrêt n'est pas en rapport avec une affection	
ÉLÉMENTS D'ORDRE MÉDICAL		•	Lanet est en rappont avec une anection	
L'arrêt n'est pas en rapport avec une a	ffection L324-1 et R613-69 du code de la sécur	ité sociale 🔃 😮		
L'arrêt n'est pas en rapport avec un ét	at pathologique résultant de la grossesse 🚺 🄇	9	Etape 1 :	
Motif de l'arrêt de travail : * Angi Complément d'information : (100 caractères max)	ne Etape 1	• 8	choix du motif (à partir du menu déroulant)	
DURÉE DE L'ARRÊT		100 / 100		
Durée : jour(s) Eta	ipe 2			
Tableau des durées indicatives. Ces durées de référence sont indicatives Elles peuvent être adaptées à la situatio	et correspondent à la durée totale de l'arrêt. n du patient.	Fiche détaillée des durées indicatives	Etomo 2 i	
Ту	pe d'emploi	Durée indicative	Etape 2 : Durée de l'errêt	
Tou	ut type d'emploi	🔿 3 jours	En fonction du motif de	
À partir du : = 21/3/2016 Jus	qu'au (inclus) : *		En lonclion du molil de l'arrêt de travail (étape 1)	
	prolongation)			
Avis d'arrêt de travail initial	Avis d'arrêt de travail initial			
Adresse de visite habituelle 🍫 (Fa	Adresse de visite habituelle Zo (Facultatif)			
Assurée sans précision sur l'employeur 🔏 (Facultatif)				
Sorties autorisées avec restriction d'hora	aire à partir du 🔹 01/12/2014 📰 🚺 🕐			
🕕 L'assuré doit être présent à sor Sans exception 🚺	n domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 1	6 heures.		
L'arrêt ne fait pas suite à un accident ca	usé par un tiers 🚺			
L'arrêt ne fait pas suite à une cure thern	nale 🚺			
L'arrêt n'est pas en rapport avec l'affecti	on pour laquelle l'assuré est pensionné de guer	re 🔁		
Etape 3 * Champ(s) obligatoire(s)			Cocher accord du patient	
Mon patient accepte que je transm	nette le présent avis d'arrêt de travail pour son	compte et est		
J'accepte les conditions de la tran	smission et j'ai pris connaissance des textes ap	plicables. Etape	4 Etane 4 :	
Abandonner	Imprimer sans transmettre	Transmettre Haut de page 🛦	Transmission «volet 1 et 2» (service médical)	
	Services patient > Avis	d'arrêt de trav	vail 5 dics > Créer	
	Aide à l'utilisation du formulai	re en ligne.		
	Formulaire Avis d'arrêt de tr	ravail		
Etape 5 :	i officialitie Avis a diffet de la	avan		
Imprimer l'exemplaire destiné au patient et le lui remettre	L'avis d'arrêt de travail AAT-AS-010110000-111004-112448-233 de Béatrice HEOLOGUE a bien été transmis et déposé le 11 février 2013 à 10:15. L'accusé de dépôt ne fait foi que de la date et de l'heure dudit dépôt.			
après l'avoir signé. Ce				
«volet 3» est destiné à son 💦 Nous vous rappelons qu'il est IMPERATIF de remettre à votre patient l'exemplaire qui lui est			ettre à votre patient l'exemplaire qui lui est	
mployeur ou à Pôle emploi. ^{Contraction}				
Les «volets 1 et 2» sont	Imprimer Etapo 5			
adressés directement aux				
organismes de l'Assurance maladie.	ENREGISTRER L'ACCUSÉ DE DÉPÔT ET UNE COPIE DU FORMULAIRE COMPLET.			
			L'Assurance	

Maladie

GIRONDE