

## PROCES-VERBAL DE SÉANCE DU CONSEIL MÉDICAL (Modèle AF4)

Retrouvez sur le site [www.cdc.retraites.fr/employeur/invalidite](http://www.cdc.retraites.fr/employeur/invalidite)  
toutes les informations et les ressources nécessaires à la bonne gestion de vos dossiers.

Département : \_\_\_\_\_ Séance du : | | | | | | | | | |

### MEMBRES DU CONSEIL MÉDICAL PRÉSENTS :

Le Président : \_\_\_\_\_

Représentants de la collectivité employeur : \_\_\_\_\_

Représentants du personnel appartenant à la même catégorie que l'agent : \_\_\_\_\_

Médecins généralistes agréés

Docteur : \_\_\_\_\_

Docteur : \_\_\_\_\_

Médecin spécialiste agréé

Docteur : \_\_\_\_\_

### RAPPORT MÉDICAL (AF3) SOUMIS À L'AVIS DU CONSEIL MÉDICAL

Établi le : | | | | | | | | | | par le Docteur : \_\_\_\_\_ **A**

### EN EXÉCUTION DE L'ARTICLE 31 DU DÉCRET N° 2003-1306 DU 26 DÉCEMBRE 2003, LE CONSEIL MÉDICAL A PROCÉDÉ À L'EXAMEN DE LA SITUATION DE :

Nom patronymique et prénom de l'agent : \_\_\_\_\_

Nom d'usage ( épouse, divorcée, veuve) : \_\_\_\_\_

NIR : | | | | | | | | | | Emploi/Grade actuellement détenu : \_\_\_\_\_ **B**

Nature exacte des dernières fonctions exercées : \_\_\_\_\_

Collectivité employeur : \_\_\_\_\_

L'intéressé (ayant cause, représentant) a-t-il :

- été invité à prendre connaissance du dossier ? \_\_\_\_\_  Oui  Non **C**

- comparu devant le conseil médical ? \_\_\_\_\_  Oui  Non

