

DIFFUSION RESTREINTE - VIE PRIVÉE

(CHOD-SPS-IMGT-ISEC-001)

RAPPORT MÉDICAL RELATIF A UN ACCIDENT OU INCIDENT

(Ann E - DGJUR-REG-ACCINC-001)

Unité		Modèle 150
-------	--	------------

- 1. **Accident ou incident peu grave**
- 2. **Accident ou incident peu grave, mais pouvant entraîner des complications**
- 3. **Accident ou incident grave** ⁽¹⁾⁽²⁾

Je soussigné,

(nom, grade, fonction)

déclare avoir examiné³

Nom	Prénoms	Grade
Unité (ou domicile pour un civil)	Fonction	Numéro de matricule
Né à		le

et l'avoir trouvé atteint de : (diagnostic aussi précis que possible)

provenant de l'accident ou incident suivant (description de l'accident ou incident)

date

causé

1. selon les déclarations de l'intéressé / de témoins par ⁽¹⁾

2. et selon moi, par

- 1. **L'accident ou incident est peu grave et n'entraînera pas, normalement de complications ;**
- 2. **L'intéressé semble devoir subir une incapacité de _____ jours ;**
- 3. **L'intéressé semble devoir subir une incapacité permanente à la suite de l'accident ou incident dont il a été victime (sous réserve de complications)** ⁽¹⁾

Je note comme autre élément utile :

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

A

le

X

(signature médecin)

Copies : - fiche médicale de l'intéressé
- à l'intéressé et à ses ayants droit

(¹) Cocher ou biffer les mentions inutiles

(²) À expédier dans les quarante-huit heures

(³) Informations nécessaires pour le traitement de la demande et en raison d'une obligation légale incombant au responsable du traitement (Défense) et en référence à la déclaration de confidentialité de la Défense et aux déclarations de confidentialité spécifiques de la DG H&WB, de COMOPSMED, de la DGHR et/ou de la DGBudFin selon le cas.

NB. Tout dommage corporel survenu à un militaire est susceptible à certaines conditions, de lui ouvrir des droits à l'octroi d'une pension de réparation : la victime peut consulter le site de DGHR, Règ et Doc, SIS-G ou s'adresser à son bureau HR4U