CNS
d'Gesondheetskeess

Demande d'autorisation préalable d'un séjour à l'étranger pendant la période d'incapacité de travail

Matricule du patient __ __ __ __ | __ __ | __ __ | __ __ __ __ __

Nom et prénom

Adresse

Téléphone / E-Mail

Nom du médecin prescripteur

Code médecin __ __ __ __ __ __ __ __

S'agit-il des suites d'un accident du travail ☐ oui ☐ non Numéro d'accident U __ __ __ __ / __ __ __ __ __

Diagnostic précis moyennant codification ICD10 / CIM10 __ __ __ __

☐ Rapport médical en annexe

Avis du médecin traitant :

Il n'y a pas de contre-indication médicale pour un séjour

du: au: en (pays):

Adresse:

Date	**Cachet du médecin**	**Signature du médecin**

Avis médical du CMSS

☐ Accord ☐ Refus

Comme le séjour à l'étranger doit être accordé **au préalable**, la demande d'autorisation doit être déposée au moins une semaine ouvrable avant le départ, sous peine d'irrecevabilité. L'accord exceptionnel ou le refus de l'autorisation seront notifiés à l'assuré.