



cerfa
N° 10170*07

avis d'arrêt de travail

volet 1 : à adresser par l'assuré(e) au service du contrôle médical de sa caisse dans les 48 heures

☒ arrêt de travail initial
☐ prolongation
☐ rechute

identification de l'assuré(e)

nom et prénom **KERBRAT Aurélie**

nom de naissance (s'il est différent)

numéro d'immatriculation **2 6 5 0 9 2 7 2 2 9 0 8 7 3 7**

date de naissance **0 1 0 9 1 9 6 5**

adresse **69 rue des Frères Lumière 92380 GARCHES**

situation de l'assuré(e)

☒ activité salariée ☐ activité non salariée ☐ sans emploi ☐ travailleur indépendant

nom ou raison sociale de l'employeur **Pharmacie du Vieux Pont SAS**

adresse de l'employeur **57 impasse Jean Moulin 92140 CLAMART**

arrêt de travail

arrêt de travail jusqu'au **1 2 0 9 2 0 2 4** inclus

en toutes lettres **douze septembre deux mille vingt-quatre**

sorties autorisées : ☒ oui ☐ non

si oui, sorties libres à partir du **1 8 0 8 2 0 2 4** (sauf entre 9 h et 11 h et entre 14 h et 16 h)

éléments d'ordre médical justifiant l'arrêt de travail

Fracture fermée de la malléole externe

en rapport avec : ☐ une affection de longue durée ☐ un état pathologique résultant de la grossesse ☐ un accident causé par un tiers

identification du praticien

nom et prénom **LACROIX Raymond**

identifiant (RPPS) **1 0 4 9 0 1 8 7 5 9 7**

n° structure (FINESS) **9 2 0 4 4 6 8 7 9**

raison sociale de la structure **Hôpital Saint-Ambroise**

adresse **6 avenue du Maréchal Foch 92200 NEUILLY-SUR-SEINE**

date **1 4 0 8 2 0 2 4**

Dr Raymond LACROIX
Chirurgie orthopédique et traumatologique
Hôpital Saint-Ambroise
92200 NEUILLY-SUR-SEINE
Tél. 01 99 00 36 52 - RPPS 10490187597

signature du praticien