



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

LE Bihan Serge

nom de naissance (s'il est différent)

numéro d'immatriculation

166096748224636

date de naissance

04091966

adresse

37 avenue de la Liberté 44120 VERJOU

situation de l'assuré(e)

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

nom ou raison sociale de l'employeur

Boulangerie des Halles Dorval SA

adresse de l'employeur

46 bis rue Voltaire 44600 SAINT NAZAIRE

arrêt de travail

arrêt de travail jusqu'au

01092025

inclus

en toutes lettres

premier septembre deux mille vingt-cinq

sorties autorisées : ☒ oui ☐ non

si oui, sorties libres à partir du

27072025

(sauf entre 9 h et 11 h et entre 14 h et 16 h)

éléments d'ordre médical justifiant l'arrêt de travail

Autres insuffisances rénales aiguës

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

Tanguy Sylvie

identifiant (RPPS)

10443723753

n° structure (FINESS)

440424059

raison sociale de la structure

Centre Hospitalier Sainte-Blandine

adresse

57 chemin des Lilas 44300 NANTES

date

20072025

Dr Sylvie TANGUY
Urologie
Centre Hospitalier Sainte-Blandine
44300 NANTES
Tél 02 61 91 43 81 - RPPS 10443723753

Le praticien atteste avoir examiné l'assuré(e). Toute fausse déclaration expose à des sanctions (articles L.114-13 et L.162-1-14 du code de la sécurité sociale, article 441-1 du code pénal). La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie.