



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 LEFÈVRE Inès

nom de naissance (s'il est différent) _____

numéro d'immatriculation 281086748753359

date de naissance 28081981

adresse 41 rue des Vignes 79000 NIORT

situation de l'assuré(e)

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

nom ou raison sociale de l'employeur Ménisserie Vauclair EURL

adresse de l'employeur 6 rue Jean Moulin 79200 PARTHENAY

arrêt de travail

arrêt de travail jusqu'au 26072025 inclus

en toutes lettres vingt-six juillet deux mille vingt-cinq

sorties autorisées : ☒ oui ☐ non

si oui, sorties libres à partir du 25062025 (sauf entre 9 h et 11 h et entre 14 h et 16 h)

éléments d'ordre médical justifiant l'arrêt de travail

Préclampsie modérée

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 KLEIN Gilbert

identifiant (RPPS) 10113348600

n° structure (FINESS)

790911457

raison sociale de la structure Groupe Hospitalier des Trois Fontaines

adresse 30 impasse du Maréchal Foch 79000 NIORT

date 18062025

Dr Gilbert KLEIN
Gynécologie-Obstétrique
Groupe Hospitalier des Trois Fontaines
79000 NIORT
Tél. 05 36 49 20 70 - RPPS 10113348600

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.