NET CM-CR

Saisine dématérialisée du CONSEIL MEDICAL

COMMENT DEMANDER LA CREATION DE VOS IDENTIFIANTS DE CONNEXION ?

Vous devez communiquer PAR MAIL à conseil.medical.restreint@cdg09.fr les éléments suivants :

- NOM de la COLLECTIVITE
- Nom du REFERENT Net CMCR
- N° TELEPHONE du REFERENT Net CMCR
- Adrese MAIL du REFERENT Net CMCR



- Vos identifiant et mot de passe vous seront communiqués par mail dès réception de la demande que vous aurez adressé à <u>conseil.medical.restreint@cdg09.fr</u>.
- Etant donné le caractère très confidentiel des données qui y sont traitées, ces identifiants sont strictement personnels et ne devront en aucun cas être communiqués à d'autres utilisateurs.
- > Une demande d'identifiants devra être déposée pour chaque référent utilisateur de votre

COMMENT SAISIR LE CONSEIL MEDICAL ?

Depuis le site internet du CDG : Onglets « Gestion du personnel » \rightarrow rubrique « Conseil Médical» \rightarrow en bas de la page

consacrée aux instances médicales, cliquer sur le bouton

NET CMCR



Intéressé



Conseil médical - Formation restreinte		Conseil médical - Formation plénière
> Créer un dossier > Rechercher un dossier		> Rechercher un dossier > Créer un dossier
Mes Favoris (Gérer)	Conseil médical - Formation res	Aes Favoris (Gérer)
	⇒ Créer un dossier > Rechercher un dossier	
L		

aisie d'un dossier de saisine en conseil médical formation restreinte				
H Enregistrer pour continuer				
Information sur le suivi				
Référence de la saisine :				
Statut :	Brouillon			
Information sur la collectivité				
Collectivité :	FOIX	_		
Affaire suivie par	*: David SOFFIATTI			
Adresse courrier	": [m@mairie-toix.tr			
Etat civil de l'agent				
Civilité * :	~	Date de naissance * :	jj/mm/aaaa	
Nom usuel * :	Saisir le nom de l'agent	Situation familiale * :	Choisir une situation 🗸 🗸	
Nom de famille :		RQTH :		
Prénom * :		L'agent est-il décédé ?*:	Choisir 🗸 🗸	
Commune de naissance :				
Département et pays de naissance :				
Nationalité :	~			
Coordonnées et informations personnelles				
Coordonnees et informations personnelles		Tálánhono principal (fivo cu		
Adresse 1 * :		Télénhone secondaire (fixe ou portable) :		
Auresse 2 . Adresse 3 ·				
Code postal * :		Autose courrier.		
Ville * :				

Les informations générales sur la collectivité et sur l'agent concerné :

Référence de la saisine Statut	CM_20190603_9		
Statut	: Dravillan		
	Brouillon		
Information sur la collectivité			
Collectivité	: APPY		Vous devez impérativement
Affaire suivie par *	: APPY		renseigner les champs
Téléphone *	: 05 61 64 47 29	Adre	obligatoires (astérisque rouge
			dans chacun des blocs de
Etat civil de l'agent			saisie :
Civilité *	: Madame 💌	Date d	
Nom usuel *	TRUCMUCHE	Situat	- Etat civil de l'agent $\rightarrow \underline{\dot{a}}$
Nom de famille	:		<u>noter</u> : vous devez saisir en 1 ^e
Prénom *	PIERROT	L'agent es	le nom de l'agent ; ainsi, si un
Commune de naissance	:		dossier a déjà été créé
Département et pays de naissance			précédemment pour cet agen
			les informations le concernan
Coordonnées et informations personnelles			s'afficheront
Adresse 1 *	Rue de la Gare	Téléphone principal (fix	automatiquement. Dans le ca
Adresse 2	:		contraire, vous devrez revenir
Adresse 3	:	Ad	sur le champ civilité après avo
Code postal *	: 09000		saisi le nom.
Ville *	: Foix		– Coordonnées et information
Pays tuation administrative de l'a ituation administrative	: FRANCE		personnelles – Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la
Pays tuation administrative de l'a ituation administrative Filiè	: FRANCE igent : re *: Choisir une filière		personnelles – Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande)
Pays tuation administrative de l'a ituation administrative Filiè Catégor	: FRANCE rgent : re * : Choisir une filière ie * : Choisir une catégorie -		personnelles – Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande)
Pays tuation administrative de l'a ituation administrative Filiè Catégor Gra	: FRANCE		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (ci nécessaire)
Pays tuation administrative de l'a ituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affecta	: FRANCE		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire)
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectar	: FRANCE		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée	: FRANCE re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *:		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée	: FRANCE igent : re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *:		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercée	: FRANCE re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *:		 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés.
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat	FRANCE re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *: ut *: O Stagiaire O	Titulaire	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier :
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercéd Stat	FRANCE	Titulaire O Contractuel	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier :
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat	: FRANCE	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercéd Stat	FRANCE	Titulaire Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l	FRANCE	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectar Fonctions actuelles exercéd Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi	: FRANCE igent : re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *: ut *: O Stagiaire intercommunal FPT : j/mm/aaaa	Titulaire Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation
Pays tuation administrative de l'a filiation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi	FRANCE	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation restreinte.
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectar Fonctions actuelles exercéd Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi Affilié à la CNRAG	<pre>: FRANCE igent : re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *: ut *: Stagiaire Intercommunal Interco</pre>	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation restreinte.
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercéd Stat	: FRANCE re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *: ut *: O Stagiaire Intercommunal	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer
Pays tuation administrative de l'a fituation administrative Filiè Catégor Gr Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l	<pre>: FRANCE igent : re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : es *: ut *: O Stagiaire Intercommunal FPT : I//mm/aaaa </pre>	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi	: FRANCE	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation
Pays tuation administrative de l'a filiation administrative Filiè Catégor Gra Lieu d'affectat Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi	FRANCE	Titulaire © Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation restreinte.
Pays tuation administrative de l'a situation administrative Filiè Catégor Gr. Lieu d'affecta Fonctions actuelles exercée Stat Date d'entrée dans la l Date d'entrée dans la collectivi Affilié à la CNRAC	: FRANCE Igent : re *: Choisir une filière ie *: Choisir une catégorie - ade : Choisir un grade ion : ss *: ut *: ● Stagiaire ● · Intercommunal ■ FPT : I//mm/aaaa ■ CL *: Choieir ▼	Titulaire Contractuel Pluricommunal	 personnelles Adresse de l'établissement d'hospitalisation (si agent hospitalisé au moment de la demande) Adresse tuteur ou curateur (si nécessaire) Situation administrative de l'agent Lorsque tous les champs obligatoires sont complétés, enregistrer le dossier : Enregistrer pour continuer afin de poursuivre la procédure de saisine du conseil médical formation restreinte.

Objet(s) et motif(s) de la saisine :

Motifs						
Fonctionnaires affiliés au régime spécial CNRACL (titulaires et stagiaires dont la durée hebdomadaire de travail est au moins égale à 28 heures)		×				
V Tout déplier A Tout replier Objet Motif	Demande de l'agent	Demande de la collectivité				
✓ Aptitude / Inaptitude à la réintégration à l'issue dun congé de maladie						
 Changement d'affectation / Reclassement pour inaptitude physique 						
✓ Congé de maladie ordinaire						
✓ Temps partiel thérapeutique						
 Vérification de l'aptitude/inaptitude aux fonctions (saisine facultative en cas de contestation des conclusions du médecin agréé missionné par la collectivité) 	 Vérification de l'aptitude/inaptitude aux fonctions (saisine facultative en cas de contestation des conclusions du médecin agréé missionné par la collectivité) 					
✓ Cure thermale						
✓ Aptitude / inaptitude aux fonctions						
✓ Retraite pour invalidité						
Congé de longue durée	•					
Congé de longue maladie	0	0				
Octroi d'un congé de longue maladie						
Octroi d'un congé de longue maladie d'office						
Prolongation d'un congé de longue maladie						
Prolongation d'un congé de longue maladie d'office						
✓ Congés sans traitement (agents stagiaires)						
✓ Disponibilité d'office pour raisons de santé (agents titulaires)						

- 1. Sélectionner l'objet de la saisine : par exemple « congé de longue maladie »
- 2. Afficher les motifs liés à l'objet de la saisine en dépliant la liste déroulante
- 3. Sélectionner un motif (par exemple « octroi d'un congé de longue maladie » en cochant la case correspondant à la demande de l'agent (par défaut la case « demande de la collectivité » sera automatiquement cochée)

<u>A noter</u> : certains objets/motifs de saisine ne sont pas (et/ou ne peuvent pas être) à la demande de l'agent (prolongation du congé de maladie ordinaire au-delà de 6 mois, aptitude aux fonctions, congés maladie d'office, disponibilité d'office pour raison médicale). Dans ces cas, vous devez décocher la case « demande de l'agent » \rightarrow seule la case « demande de la collectivité » restera cochée.

La sélection d'un motif de saisine (cochage des cases correspondantes), entraine automatiquement l'affichage de la liste des pièces correspondantes (voir page suivante)

Certains documents sont obligatoires (en rouge) ; s'ils ne sont pas joints au dossier dématérialisé, vous ne pourrez pas transmettre celui-ci au Centre de Gestion.

D'autres pièces sont facultatives (en noir) ; elles ne bloqueront pas l'envoi du dossier mais pourront vous être demandées (retour dossier incomplet), si cela est jugé nécessaire pour l'instruction du dossier par le secrétariat du conseil médical.



Si 2 motifs de saisine sont sélectionnés la liste des pièces qui s'affiche sera cumulative et correspondra aux 2 motifs.

C'est pourquoi, si vous avez sélectionné un premier motif de saisine <u>par erreur</u>, il est impératif que vous décochiez les 2 cases (« demande de l'agent » et « demande de la collectivité ») avant de sélectionner un autre motif afin que seules s'affichent les pièces correspondant au motif de saisine.

La liste des pièces à télécharger :

Pièces correspondantes aux motifs des d	demandes				
Nom de la pièce	Fichier	Commentaire	Dépôt	Validation CDG	Actions
Rapport médical détaillé d'un spécialiste, FACULTATIF (utiliser le bouton "Éditer le bordereau" pour l'envoyer au CDG sous p confidentiel)	RAP40CM_20200129_17.pdf		*	*	
Fiche de poste ou description des missi détaillée *	ions Cun	En rouge et marqués d'une * :	×		٥
Certificat médical du médecin traitant pré la pathologie OBLIGATOIRE (utiliser le bo "Éditer le bordereau" pour l'envoyer au CE sous pli confidentiel)	cisant Aucun puton DG	documents à télécharger obligatoirement (bloquant pour	×		0
Copie des certificats médicaux : initial e prolongation (arrêt de travail en cours) *	et de Aucun	l'instruction du dossier)			0
Demande écrite de l'agent sollicitant l'or d'un CLM *	Aucun	,	×		0
l'agent est susceptible de bénéficier de l'octroi d'un congé de longue maladie * ur télécharger un docume	ent cliquer sur le bouton	« ajouter »	La	taille des élécharge dépass	s documents er ne doit pas er 2 Mo
Ajout d'un document					
Propriétés					
/pe de document *	Fiche de poste ou description des	missions détaillée			
om du fichier	FIC90CM_20190724_19			าร	
escription	Saisir une description				
ichier Charger un fichier	• Charger le fichier depu	is votre PC puis <u>ajoute</u>	<u>r</u> le dans net-CM	1CR	
Charger					

Le symbole s'affiche automatiquement dans la colonne « dépôt » en face du nom de la pièce jointe, ainsi que 2 nouveaux boutons permettant soit d'ouvrir la pièce jointe, soit de la supprimer en cas d'erreur (cf ci-après).

X Annuler

🕂 Ajoute

IMPORTANT

- Les documents médicaux remis par l'agent «sous pli confidentiel » sont **OBLIGATOIRES** (même s'ils ne sont pas marqués en rouge et d'une *) mais ne peuvent pas être téléchargés (sous enveloppe scellée).
- Vous devrez les transmettre au conseil médical par voie postale en utilisant le bouton : 🚊 Editer le bordereau
- Lorsqu'un dossier que vous avez transmis au CDG nécessite l'envoi un certificat sous pli confidentiel (cf cidessus), vous devez impérativement indiquer dans la zone commentaires (en bas de la page du dossier) toute précision relative à cet envoi (« Certificat transmis par courrier ce jour » ou « Certificat sera envoyé au conseil médical directement par l'agent »,).
- <u>A noter</u>: Tant qu'il ne disposera pas de ce(s) document(s), le secrétariat du CM « retournera » le dossier à la collectivité → statut « dossier incomplet ». Dès réception des éléments manquants, le dossier sera requalifié en « dossier à instruire » par le conseil médical qui pourra alors engager l'instruction du dossier.

ièces correspondantes aux motifs des demand	les			
Nom de la pièce	Fichier	Commentaire	Validation Dépôt CDG	Actions
Rapport médical détaillé d'un spécialiste, FACULTATIF (utiliser le bouton "Éditer le bordereau" pour l'envoyer au CDG sous pli confidentiel)	RAP40CM_20200129_17.pdf		• •	
Fiche de poste ou description des missions détaillée *	Aucun		×	
Certificat médical du médecin traitant précisant la pathologie OBLIGATOIRE (utiliser le bouton "Éditer le bordereau" pour l'envoyer au CDG sous pli confidentiel)	Aucun		×	
Copie des certificats médicaux : initial et de prolongation (arrêt de travail en cours) *	Aucun		×	
Demande écrite de l'agent sollicitant l'ectroi d'un CLM *	Aucun		×	٥
Certificat du médecin traitant attestant que l'agent est susceptible de bénéficier de l'octroi d'un congé de longue maladie *	Aucun		Ajouter	4
Pièce jointe (format P	DF)		C 💿 💼	Supprimer
-			Ouvrir	

Les médecins :

Vous pouvez renseigner le nom du médecin traitant de l'agent mais cet ajout est facultatif. En revanche, l'indication des coordonnées du **médecin de prévention** est obligatoire.

T Ajouter un		un medecin de pr	evenuon		
Le médecin d	le prévention doit obligatoireme	ent être renseigne	5		
	Ajout d'un Médec	in de prévo	ention		
	Médecin de préve	ention du CDG * :	Oui 👻		
		Titre :	Docteur 💌		
		Civilité :	Monsieur 💌		
		Nom :	DAMIDOT		
		Prénom :	Didier		
		Adresse 1 * :	4 rue Raoul Lafagette		
		Adresse 2 :			
		Adresse 3 :			
		Code postal * :	09000		
		Ville * :	Foix		
	Téléphone principal (fi	xe ou portable) :	05 34 09 81 65		
	Téléphone secondaire (fi	xe ou portable) :			
	Ad	tresse courriel :			
		L L	H Enregistr	rer 🗙 Fermer	
IS					
	Identité	Adresse		Pour le joindre	Actio
in de prévention	Docteur DAMIDOT Didier	4 rue Raoul L	afagette 09000 Foix	0534098165	
	L Aiguter un médecin de prévention				

i la collectivité est affiliée au SSST du CDG, indiquer le dans le bloc de saisie « Ajout d'un médecin de prévention » en sélectionnant « oui » et saisissez D dans le champ « nom » : Dr DAMIDOT → les autres champs obligatoires seront automatiquement renseignés par l'application.

Les agents intercommunaux ou pluricommunaux :

Vous devez avoir coché cette option lors de la saisie des informations relatives à la situation administrative de votre agent

Situation administrative			
Filière * :	Technique	•	
Catégorie * :	Catégorie C	•	
Grade * :	Adjoint technique ter	rritorial principal de 1	ère classe 🔹 💌
Lieu d'affectation :	Mairie d'Appy		
Fonctions actuelles exercées * :	Entretien des bâtime	ents communaux et s	ervice repas à la cantine
Statut * :	Stagiaire	Titulaire	Contractuel
	Intercommunal	Pluricommunal	>
Date d'entrée dans la EPT	15/11/1004		

Médecins		Ajout d'un employeur		×
Туре	Identite			
Médecin de prévention	Docteur	Nom de l'employeur * :		
		Emploi / Grade * :		
+ Ajouter un médecin traitant	+ Ajouter un r	Temps de travail hebdomadaire * :		
		Commentaire		_
Autro(s) employeur(s)				
+ Aiouter un employeur				
Récapitulatif des périodes d'arrêt, d	e congés et de			
+ Aiouter un arrêt de travail				
			🖹 Enregistrer 🗶 Ferme	er
Commentaires				

Tous les courriers édités par le conseil médical seront adressés à toutes les collectivités employeurs de l'agent.

Le récapitulatif des différentes périodes d'arrêt, de congés maladie et de reprise

Récapitulatif des périodes d'arrêt, de congés et de reprise Dans le bloc : + Ajouter un arrêt de travail Récapitulatif des périodes d'arrêt, de congés et de reprise Date de Durée 1 Référence Nature début Date de fin calendaire Motif Commentaire Actions J 1.0 Initial 13/04/2015 12/01/2020 1736 j congé de longue durée P 🖍 💼 🕂 Ajouter un arrêt de travail 🔲 Export Excel Nombre de jours total des périodes sélectionées: 1736 jours(s)

Il s'agit du récapitulatif des différents congés pour raison de santé <u>significatifs</u> dont l'agent a déjà bénéficié antérieurement : <u>Historique</u> des éventuels congés de maladie (**CLM, CLD**) des périodes de **TPT** et dates des périodes correspondant à l'**arrêt de travail en cours** (CMO, CLM, CLD, Disponibilité d'Office pour Raison de Santé)

Si plusieurs périodes (lignes) d'arrêt de travail ont été saisies, vous ne pourrez modifier que la dernière (bouton 2000); si vous devez modifier ou compléter les périodes précédemment renseignéees, vous devrez au préalable supprimer toutes les lignes suivantes qui ont été saisies (bouton 1000). Cet historique est indispensable pour que le CMFR puisse apprécier les droits à congé maladie ou à TPT de l'agent.

7



Enregistrer et transmettre au CDG pour instruction

	édecin de prévention	
	Action réussie	×
rep	Votre saisine a bien été transmise au CDG. Merci d'indiquer la réference pour toute corres cette saisine.	spondance relative à
		✓ Ok mn
	13/04/2015 12/01/2020 1736 j congé de le	ongue durée

Dupliquer un dossier

Lorsque vous devez saisir le dossier d'un agent pour lequel une saisine avait déjà été réalisée auparavant (par ex. : demande de prolongation d'un CLM \rightarrow une première saisine avait déjà été effectuée pour l'octroi de ce congé), vous pouvez dupliquer le dossier initial afin de récupérer toutes les données administratives de l'agent et éviter de ressaisir toutes les informations à chaque fois.

Depuis la liste des dossiers (rechercher un dossier), sélectionner le dossier de l'agent et le dupliquer à l'aide du bouton « duplication » en bas de page

🗎 Enregistrer	🔶 Transmettre au cdg	🗱 Annuler	Duplication	Editer le bordereau

Enregistrer et continuer pour affichage de la zone « objets » et « motifs » que vous devez mettre à jour

A noter :

- Modifier l'objet et le motif de saisine si nécessaire (par défaut affichage du motif initial)
- Ajouter les pièces du dossier
 - Ajout automatique d'un bloc « avis des derniers comité » : liste des avis précédemment rendus par le CM

Avis des derniers comités		
Référence du dossier	Date du comité	Avis du médecin
CM_20191209_36	24/02/2020	Congé de maladie ordinaire justifié au-delà de 6 mois consécutifs (l'agent est en CMO continu depuis le).

RECHERCHER UN DOSSIER

Recherche de dossier de saisine

Critère	s de recherche											
		Référence :										
Nom de l'agent :						Prénom de l'agent :					1	
Catégorie			Toutes				Statut :		Brouillon		í.	
Subgrie .			Touroo		<u> </u>				Tous			
Q Re	chercher 🛛 🗯 Réinitia	liser							Brouillon			
									A instruire			
Favorie									Incomplet			
Tavons									En cours d'inst	ruction		
Réculta	Résultate : 3 Enranistromant(s)								Inscrit à l'ordre du jour			
Resultats. 5 chregistrement(s)								Finalisé				
									Annulé CDG			
	Difference	Date de	Date de	Age du	Contract of		0 0	Card	Annulé Collecti	vité	otif(s)	Date de
	Reference *	creation	transmission	dossier	Statut ≑		Agent 🤤	Grad	ι		ent	Passage
	CM_20190724_19	24/07/2019			Brouillon	APPY	DUPONT	Adjoir	nt technique	С	0	
		09:55:07					ALICE	territo	rial principal			
								de 1e	re classe			
	CM_20190723_18	23/07/2019			Brouillon	APPY	DUPRÉ	Adjoir	nt	С	0	
09:47:22					MARGUERITE adm		admir	nistratif				
								territo	rial de 1ère			
								Class	c			
	CM_20190603_9	03/06/2019			Brouillon	APPY	TRUCMUCHE	Adjoir	nt	С	0	
		15:34:35					PIERROT	admir	nistratif			
								class	e			
												10 50 100
												10 00 100

Export Excel

La rubrique « recherche de dossier » vous permet d'accéder à tous les dossiers que vous avez saisis et envoyés au CDG.

La recherche peut se faire à partir de différents critères :

- Référence du dossier
- Nom de l'agent
- Statut du dossier * (cf ci-après + paragraphe sur le suivi de l'instruction d'un dossier (chronogramme))

Si vous ne sélectionnez aucun critère, tous les dossiers saisis par la collectivité s'afficheront, avec possibilité d'exporter la liste sur excel.

Avant de lancer une recherche sur un critère en particulier, vous devez vous assurer que vous le faites depuis la 1^{ère} page de la liste de vos dossiers

Les différents statuts d'un dossier

- Tous = affichage de tous les dossiers saisis par la collectivité
- <u>Brouillon</u> = dossier saisi par la collectivité mais pas encore transmis au Secrétariat du Conseil Médical
- <u>A instruire</u> = dossier transmis au CDG pour instruction par le Conseil Médical
- <u>Dossier Incomplet</u> = dossier que vous avez transmis au CDG, mais jugé incomplet après étude par le secrétariat du Conseil Médical et qui vous a été retourné afin que vous le complétiez et le transmettiez à nouveau au CDG
- <u>En cours d'instruction</u> = Information sur la demande d'expertise (Date de demande de l'expertise, du rendez-vous, de réception du rapport d'expertise par le CDG)
- Inscrit à l'ordre du jour = Dossier programmé pour passage en comité médical + information de la date de la séance
- <u>Finalisé</u> = Mise à disposition de l'avis rendu par le Conseil Médical (directement téléchargeable par la collectivité)

Revenir sur la liste des dossiers depuis l'écran d'affichage d'un dossier

Cliquer sur le flèche en bas à droite de l'écran pour revenir en haut de la page

Up'CDG V2.1.246.1908071131 - Signup 01.05.00 Conditions D'utilisation Déclaration De Confidentialité											
ectionner « retour à la recherche »											
Saisie d'un dossier de saisine en conseil médical formation restreinte											
	2										
BROUILLON LE : 23/07/2019 09:47	A INSTRUIRE LE : 03/12/2019 10:13										
APPY APPY	APPY										
🇎 Enregistrer 🗶 Annuler 📑 Duplication 🚔 Editer le bordereau											
Information sur le suivi											
Référence de la saisine : CM_20191129_33											
Statut : En cours d'instruction Contact au Centre de Gestion : Armelle Comte											
Téléphone *: 05 34 09 81 63											
Adresse courriel : comite.medical@cdg09.fr											
Information sur la collectivité											
Collectivité : Conseil Départemental de l'Ariège Collectivité en paie : Non											
Affaire suivie par*: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx											
Téléphone *: 05 61 02 09 09 Adresse courrie **											
Etat civil de l'agent											
Civilité *: Madame											
Date de Durée ☑ Référence Nature début Date de fin calendaire Motif Commentaire Ac	tions										
✓ 1.0 Initial 11/04/2017 10/10/2019 913 j congé de longue durée P											
+ Ajouter un arrêt de travail Export Excel Nombre de jours total des périodes sélectionées: 913 jours(s)											
Commentaires											
🗎 Enregistrer 🗶 Appuler 📑 Duplication 📮 Editer le bordereau											

Créer un nouveau dossier depuis la liste des dossiers

Pour créer un nouveau dossier depuis la liste des dossiers déjà saisis, sélectionner l'onglet Net CM-CR qui se trouve



SUIVRE L'INSTRUCTION D'UN DOSSIER : le CHRONOGRAMME

A chacune des étapes de la procédure de saisine du Conseil Médical, la collectivité a la possibilité de suivre en temps réel l'avancement de l'instruction du dossier (il s'agit des différentes étapes de la réalisation de l'expertise médicale).





Depuis la liste des dossiers vous pouvez accéder aux étapes de réalisation de l'expertise (Bouton « voir l'instruction ») et à l'avis rendu par le conseil médical (Bouton « voir le PV »).

Attention, ces boutons n'apparaissent en fasse du dossier de l'agent que vous consultez que si vous cliquez sur la petite flèche noire à gauche du N° du dossier.

