

| Liste des pièces à joindre à une déclaration d'accident/ de maladie professionnelle | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|
| <u>Les pièces avec la mention (*) sont obligatoires</u> | | | |
| Les autres pièces sont à fournir au regard des circonstances de l'accident ou de la maladie. | | | |
| | Accident de Service/ Travail | Accident de Trajet | Maladie Prof. |
| Formulaire de déclaration* | X | X | X |
| Certificat médical (Cerfa 11138/10170 volet 1)* | X | X | X |
| Plan des locaux | X | | X |
| Compte rendu du supérieur hiérarchique / directeur(rice)* | X | X | |
| Emploi du temps signé par le supérieur hiérarchique (personnels des EPLE)* | | X | |
| Témoignages | X | X | X |
| Plan du trajet précisant * : Départ – Arrivée – Itinéraire emprunté le jour de l'accident – Itinéraire habituellement effectué par l'agent (si différent) – Endroit exact où s'est produit l'accident (chaussée-trottoir, parties privatives-partie collectives-espace public) | | X | |
| Ordre de mission – Convocation * | | X | |
| Attestation horaire | | X | |
| Photographies | | X | X |
| Constat amiable * | | X | |
| Rapport de police / de gendarmerie | | X | |
| Document de prise en charge par les pompiers / le SAMU | | X | |
| Plainte | X | X | |
| Bulletin de situation ou d'hospitalisation | X | X | X |
| Ordonnances médicales | X | X | X |
| Compte(s) rendu(s) d'imagerie médicale / d'intervention | X | X | X |
| Fiche d'exposition au risque ou fiche individuelle d'exposition spécifique (amiante, activités exercées en milieu hyperbare, exposition aux rayonnements optiques artificiels) * | | | X |
| Liste des différentes professions exercées intégrant toutes les expositions aux risques chimiques, mécaniques, psychologiques ou autres, y compris celles qui n'ont été que ponctuelles * | | | X |