

Les formulaires AT/MP

Les déclarations

Que faire ?

1. Remettre à la victime un formulaire S 6201 pour ses soins (formulaire cerfa n°11383*02) : http://www.risquesprofessionnels.ameli.fr/fr/les_formalites_et_declarations/les_formalites_et_declarations_acettrajet_1.php
2. Déclarer l'accident dans les 48 heures par le formulaire S6200 ((cerfa n°11137*02). Ce document est envoyé par lettre recommandée avec A.R. à la caisse d'Assurance Maladie dont dépend la victime. Pour une déclaration d'accident du travail dématérialisée : www.net-entreprises.fr
3. Etablir une attestation de salaire. L'attestation de salaire est un document obligatoire pour tout arrêt de travail, même pour un accident du travail ou une maladie professionnelle. Il permet à l'Assurance Maladie de calculer les indemnités journalières. Quatre formulaires peuvent être téléchargés :
 - Attestation de salaire pour le paiement des indemnités journalières maladie, mat
 - Attestation de salaire délivrée par l'employeur - interruption sup. à 6 mois
 - Attestation de salaire - accident du travail ou maladie professionnelle
 - Dépliant d'information sur l'attestation de salaire en ligne

<http://www.ameli.fr/employeurs/vos-demarches/arret-maladie/l-8217-arret-de-travail-pour-maladie/formalites-a-effectuer.php>

ou sur www.net-entreprises.fr

Autres formulaires sur www.ameli.fr

Quatorze formulaires sont à votre disposition :

http://www.ameli.fr/assures/rechercher-un-formulaire/liste-des-formulaires.php?espace=assures&cat_uids=26&cat_aff=Accident+du+travail+%2F+Maladie+professionnelle&id=2228&page=1

Vous retrouverez ainsi :

Février 2010

1. Comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles - avis motivé du CRRMP
2. Comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles - avis motivé du CRRMP
3. Déclaration de maladie professionnelle ou demande motivée de reconnaissance de maladie professionnelle
4. Demande d'admission à l'assurance volontaire individuelle accidents du travail et maladies professionnelles
5. Demande d'allocation des travailleurs de l'amiante - ouvriers dockers professionnels et personnels portuaires assurant la manutention
6. Demande d'allocation des travailleurs de l'amiante - salariés et anciens salariés atteints d'une maladie professionnelle
7. Demande d'allocation des travailleurs de l'amiante - salariés et anciens salariés de la construction et réparation navales
8. Demande d'allocation des travailleurs de l'amiante - salariés et anciens salariés des établissements de fabrication ou de traitement de l'amiante
9. Demande de conversion d'une rente d'incapacité permanente en capital ou en rente réversible sur la tête du conjoint
10. Demande du conjoint survivant en vue d'obtenir le bénéfice de complément de rente de 20 %
11. Feuille d'accident du travail ou de maladie professionnelle
12. Justificatif de droits à rente - accident du travail / maladie professionnelle
13. Notification d'une décision relative à un accident du travail ou à une maladie professionnelle
14. Reprise d'activité professionnelle d'une victime atteinte d'une incapacité permanente partielle