

RECRUTEMENT ASSED

Relevé d'honoraires de la visite médicale d'embauche

à établir en 2 exemplaires :

Un exemplaire à conserver dans l'établissement employeur
& l'autre à transmettre à l'établissement mutualisateur paye pour paiement honoraires

Cachet de l'établissement employeur :

CONVOCATION A UN CONTROLE MEDICAL
effectué par un MEDECIN GENERALISTE AGREE

M., Mme,
Assistant(e) d'éducation
Etablissement d'affectation
.....

VISITE MEDICALE D'EMBAUCHE ASSISTANT D'EDUCATION

En vue de votre installation en qualité d'assistant (e) d'éducation, vous voudrez bien vous présenter à un médecin généraliste AGREE et lui faire viser le certificat médical ci-dessous.

Vous n'avez pas d'honoraires à verser au praticien qui sera rétribué par les soins de l'administration au vu de la présente convocation et de l'attestation ci-dessous. Les frais de visite d'embauche sont pris en charge sur la base du tarif de référence du régime général de la sécurité sociale **dans la limite des tarifs de remboursement du régime général de sécurité sociale.**

Timbre du praticien



Le Docteur (Nom et qualité) médecin agréé
n° identifiant :

CERTIFIE AVOIR PROCEDE A L'EXAMEN MEDICAL DE
.....
Assistant(e) d'éducation

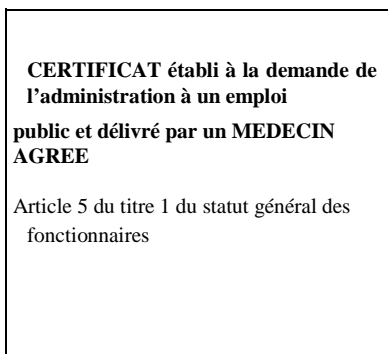
MONTANT DES HONORAIRES :

(dans la limite du tarif de remboursement de la sécurité sociale) A le

MODE DE REGLEMENT DES HONORAIRES :

SIGNATURE

(Joindre obligatoirement un RIB ou RIP original du praticien)

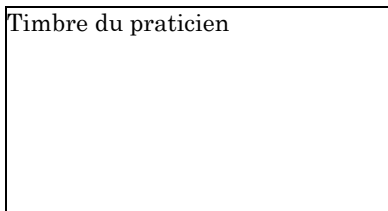


CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur médecin agréé n° identifiant :

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR :
M
Assistant(e) d'éducation

Timbre du praticien



- avoir constaté qu'il (elle) n'est atteint(e) d'aucune infirmité incompatible avec l'exercice des fonctions postulées.

- avoir conclu à l'opportunité d'un examen complémentaire.

A le
SIGNATURE