



## Comité Médical

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Ardennes  
1, boulevard Louis Aragon  
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES  
comite.medical.sst@cdg08.fr

Pour les agents bénéficiant d'un protocole de soins du fait de leur(s) pathologie(s), merci de bien vouloir compléter et retourner ce formulaire à nos services afin de faciliter la prise de rendez-vous pour les expertises médicales

Je soussigné(e),

Nom :

.....

Prénom :

.....

Employeur :

.....

Adresse personnelle :

.....

.....

N° tél. :

.....

Adresse mail :

.....

Suivez-vous un protocole de soins ?

Oui

Non

Si oui, merci de bien vouloir nous préciser les dates de vos futurs rendez-vous médicaux :



Fait à .....le.....  
Signature de l'agent :