

# FICHE TECHNIQUE : CREATION D'UN AVIS D'ARRÊT DE TRAVAIL (A.A.T) EN CNQ CLICS

Dernière connexion : le 04/10/2012 - 13:00 [Déconnexion](#)

 **Démonstrateur Espace pro** MÉDECIN

XXXXXX XXXXX  
Cabinet 123456789  
1 rue de la République  
75001 PARIS

Activités Services patient Gestion du compte Commandes Boîte à info Échanges

**Activités**

**PAIEMENTS**

- Tiers Payant: Recherche par date de paiements
- Tiers Payant: Recherche par date d'actes
- Relevés mensuels de paiements
- Rémunération spécifique médecin traitant ALD
- Aides à la télétransmission
- Gardes et astreintes
- Indus
- Relevés d'honoraires

**PRATIQUE**

- Convention - Indicateurs de santé publique
- Le CAPI
- Patientèle médecin traitant
- Référentiels et Mémos
- Relevé individuel d'activité et de prescriptions
- Déclarer un décès à l'INSERM

**Services patient**

**Protocoles de soins :** Gérer

En insérant la Carte Vitale de votre Patient, vous disposerez de services supplémentaires.

**Liens utiles**

 **sophia** EN SAVOIR +  
SOPHIA, LE SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOS PATIENTS DIABÉTIQUES

**Identification Patient**

Insérez la carte Vitale du patient dans le lecteur pour accéder à ses informations médicales le concernant.

**Vitale** 

**Activer la lecture de sa carte**

OU saisissez son N.I.R. :

**Valider**

**!** Vous n'aurez pas accès à ses données médicales

**Activer la lecture de la carte vitale du patient**

Vous utilisez Firefox et vous vous connectez avec votre carte CPS, [lisez ceci](#)

Bien que réalisés les paiements suivants ne s'affichent plus : Gardes et Astreintes, Rémunération Médecin traitant ALD.

Gestion du compte Commandes Boîte à info à échanges

 Code d'accès  
Informations professionnelles  
Question clé  
Adresse électronique

 CONVENTION  
Rémunération  
organisation du cabinet ...

[Activités](#) ▾ [Services patient](#) ▾ [Gestion du compte](#) ▾ [Commandes](#) ▾ [Boîte à info](#) ▾ [Échanges](#) ▾**Activités****PAIEMENTS**

- Tiers Payant: Recherche par date de paiements
- Tiers Payant: Recherche par date d'actes
- Relevés mensuels de paiements
- Rémunération spécifique médecin traitant ALD
- Aides à la télétransmission

**Services patient**

- Avis d'arrêt de travail 5 clics : [Créer](#)
- ALD / Protocoles de soins du patient : [Consulter](#)
- Protocoles de soins : [Créer, Gérer](#)
- Historique des remboursements : [Consulter](#)
- Déclaration de choix de médecin traitant : [Créer](#)

**Informations Patient**

Nom : HEOLIQUE  
Prénom : BÉATRICE  
NIR : 2345678901290  
Né(e) le : 01/01/1991  
Rang : 1  
Régime : REGIME GENERAL  
Caisse de rattachement : CPAM de l'AIN  
  
Centre de gestion : 0000  
Droits à la date du jour : OUI

Une fois sur la page d'accueil du portail Espace Pro, cliquez sur « Crée » dans « Avis d'Arrêt de Travail »

ACS

**PRATIQUE**

- Convention - Indicateurs de santé publique
- Le CAPI
- Patientèle médecin traitant
- Référentiels et Mémos
- Relevé individuel d'activité et de prescriptions
- Déclarer un décès à l'INSERM

**SOPHIA, LE SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOS PATIENTS DIABÉTIQUES**

CMUC : NON

AME : NON

MT : NON

\* Information non disponible pour ce régime ou ce patient.

Insérer la carte vitale d'un autre patient ou >> Saisir le NIR d'un autre patient

[Gestion du compte](#) [Commandes](#) [Boîte à info](#) [à échanges](#)

Code d'accès

Informations professionnelles

Question clé

Adresse électronique

**NOUVEAU ! 29 janvier 2013**  
Vous utilisez Firefox et vous vous connectez avec votre carte CPS,  
[lisez ceci](#)

Bien que réalisés les paiements suivants ne s'affichent plus :  
Gardes et Astreintes, Rémunération Médecin traitant ALD.

## Services patient > Avis d'arrêt de travail 5 clics > Créer

[Aide à l'utilisation du formulaire en ligne.](#)

### Formulaire Avis d'arrêt de travail

#### ELÉMENTS D'ORDRE MÉDICAL

L'arrêt n'est pas en rapport avec une affection L324-1 et R613-69 du code de la sécurité sociale

L'arrêt n'est pas en rapport avec un état pathologique résultant de la grossesse

Motif de l'arrêt de travail \*



Complément d'information  
(100 caractères max)

  
100 / 100

#### DURÉE DE L'ARRÊT

Durée  jour(s)

À partir du \*  Jusqu'

#### MODALITÉS DE L'ARRÊT

Avis d'arrêt de travail initial

Adresse de visite habituelle

Salariée sans précision sur l'employeur

Sorties autorisées avec restriction d'horaire à partir du \*

L'assuré doit être présent à son domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 16 heures.

Sans exception

L'arrêt ne fait pas suite à un accident causé par un tiers

L'arrêt ne fait pas suite à une cure thermale

L'arrêt n'est pas en rapport avec l'affection pour laquelle l'assuré est pensionné de guerre

Pas de reprise à temps partiel thérapeutique

\* Champ(s) obligatoire(s)

Mon patient accepte que je transmette le présent avis d'arrêt de travail pour son compte et est informé des textes applicables.  
J'accepte les conditions de la transmission et j'ai pris connaissance des textes applicables.

[Abandonner](#)

[Imprimer sans transmettre](#)

[Transmettre](#)

#### Informations Patient

Nom : HEOLOGUE

Prénom : BéATRICE

NIR : 2345678901290

Né(e) le : 01/01/1991

Rang : 1

Régime : REGIME GENERAL

Caisse de rattachement : CPAM de l'AIN

Centre de gestion : 0000

Droits à la date du jour : OUI

Exonération : NON

ACS : NON

Pour plus d'information sur ACS  
>>[Cliquez ici](#)

CMUC : NON

AME : NON

Bien que réalisés les paiements suivants ne s'affichent plus :  
Gardes et Astreintes, Rémunération Médecin traitant ALD.

## Services patient > Avis d'arrêt de travail 5 clics > Créer

[PDF Aide à l'utilisation du formulaire en ligne.](#)

### Formulaire Avis d'arrêt de travail

#### ÉLÉMENTS D'ORDRE MÉDICAL

L'arrêt n'est pas en rapport avec une affection L324-1 et R613-69 du code de la sécurité sociale



L'arrêt n'est pas en rapport avec un état pathologique résultant de la grossesse



Motif de l'arrêt de travail \* Entorse de la cheville

Complément d'information  
(100 caractères max)

100 / 100

#### DURÉE DE L'ARRÊT

Durée 7 jour(s)

Tableau des durées indicatives.  
Ces durées de référence sont indicatives et correspondent à la durée totale de l'arrêt. Elles peuvent être adaptées à la situation du patient.

[Fiche détaillée des durées indicatives](#)

| Type d'emploi           |   |  | Durée indicative              |  |                                |
|-------------------------|---|--|-------------------------------|--|--------------------------------|
|                         |   | Entorse bénigne                                    | Entorse de gravité moyenne    | Entorse grave                            |                                |
| Travail sédentaire      |   | Pas d'arrêt de travail                             | <input type="radio"/> 3 jours | <input type="radio"/> 3 jours            |                                |
| Travail physique léger  | Peu de déplacements et/ou temps de station debout faible  | Charge ponctuelle < 10 kg ou charge répétée < 5kg  | Pas d'arrêt de travail        | <input checked="" type="radio"/> 3 jours | <input type="radio"/> 7 jours  |
| Travail physique modéré | Nombreux déplacements et/ou temps de station debout élevé | Charge ponctuelle < 25 kg ou charge répétée < 10kg | Pas d'arrêt de travail        | <input checked="" type="radio"/> 7 jours | <input type="radio"/> 14 jours |
| Travail physique lourd  |   | Charge > 25kg                                      | <input type="radio"/> 3 jours | <input type="radio"/> 14 jours           | <input type="radio"/> 21 jours |

À partir du \* 23/10/2013

Jusqu'au (inclus) \* 29/10/2013

#### CLIC 2

Choisir la durée de l'Arrêt soit :  
Manuellement  
Dans la liste proposée par la  
CNAM

suitants ne s'affichent plus :  
Gardes et Astreintes, Rémunération  
Médecin traitant ALD.

La durée est automatiquement calculée (**date de début et date de fin**). Vous pouvez néanmoins définir vous-même cette dernière. Vous pourrez, comme vous le permet la réglementation remonter à un jour pour le début de l'arrêt.

## Services patient > Avis d'arrêt de travail 5 clics > Créer

[PDF](#) Aide à l'utilisation du formulaire en ligne.

### Formulaire Avis d'arrêt de travail

#### ÉLÉMENTS D'ORDRE MÉDICAL

L'arrêt n'est pas en rapport avec une affection L324-1 et R613-69 du code de la sécurité sociale



L'arrêt n'est pas en rapport avec un état pathologique résultant de la grossesse



Motif de l'arrêt de travail \*



Complément d'information  
(100 caractères max)

  
100 / 100

#### DURÉE DE L'ARRÊT

Durée  jour(s)

À partir du \* 23/10/2013  Jusqu'au (inclus) \*



#### MODALITÉS DE L'ARRÊT

Avis d'arrêt de travail initial

Adresse de visite habituelle

Salariée sans précision sur l'employeur

Sorties autorisées avec restriction d'horaire à partir du \* 23/10/2013

L'assuré doit être présent à son domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 16 heures.

Sans exception

L'arrêt ne fait pas suite à un accident causé par un tiers

L'arrêt ne fait pas suite à une cure thermale

L'arrêt n'est pas en rapport avec l'affection pour laquelle l'assuré est pensionné de guerre

Pas de reprise à temps partiel thérapeutique

#### \* Champ(s) obligatoire(s)

Mon patient accepte que je transmette le présent avis d'arrêt de travail pour son compte et est informé des [textes applicables](#).  
J'accepte les [conditions de la transmission](#) et j'ai pris connaissance des [textes applicables](#).

[Abandonner](#)

[Imprimer sans transmettre](#)

[Transmettre](#)

#### CLIC 3

Cochez ICI indiquant que le patient est conscient que ces données seront transmises à la CGSS

#### CLIC 4

Cliquez sur transmettre afin que les données soient acheminées vers les services compétents de la Caisse

#### Informations Patient

Nom : HELOGUE

Prénom : BÉATRICE

NIR : 2345678901290

Né(e) le : 01/01/1991

Rang : 1

Régime : REGIME GENERAL

Caisse de rattachement : CPAM de l'AIN

Centre de gestion : 0000

Droits à la date du jour : OUI

Exonération : NON

ACS : NON

Pour plus d'information sur ACS  
[>> Cliquez ici](#)

CMUC : NON

AME : NON

MT : NON

\* Information non disponible pour ce régime ou ce patient.

Insérer la carte vitale d'un autre patient ou >> Saisir le NIR d'un autre patient



Bien que réalisés les paiements suivants ne s'affichent plus : Gardes et Astreintes, Rémunération Médecin traitant ALD.

## Services patient > Avis d'arrêt de travail 5 clics > Créer

[Aide à l'utilisation du formulaire en ligne.](#)

**Formulaire Avis d'arrêt de travail**

L'avis d'arrêt de travail AAT-AS-010110000-111004-112448-233 de BéATRICE HEOLOGUE a bien été transmis et déposé le 23 octobre 2013 à 18:39. L'accusé de dépôt ne fait foi que de la date et de l'heure dudit dépôt.

**IMPRIMER L'EXEMPLAIRE ET LA NOTICE À REMETTRE À L'ASSURÉ.**

Nous vous rappelons qu'il est IMPERATIF de remettre à votre patient l'exemplaire qui lui est destiné.

**ENREGISTRER L'ACCUSÉ DE DÉPÔT ET UNE COPIE DU FORMULAIRE COMPLET.**

**Imprimer**

**Enregistrer**

**CLIC 5**  
Cliquez sur imprimer afin de sortir le troisième volet que le patient remettra à son employeur

You pourrez si vous le souhaitez enregistrer les trois volets de l'AAT en local sur votre poste

**Informations Patient**

Nom : HEOLOGUE  
Prénom : BéATRICE  
NIR : 2345678901290  
Né(e) le : 01/01/1991  
Rang : 1  
Régime : REGIME GENERAL  
Caisse de rattachement : CPAM de l'AIN

Centre de gestion : 0000  
Droits à la date du jour : OUI  
Exonération : NON  
ACS : NON  
Pour plus d'information sur ACS  
>>[Cliquez ici](#)

CMUC : NON  
AME : NON  
MT : NON

\* Information non disponible pour ce régime ou ce patient.

Insérer la carte vitale d'un autre patient ou >> Saisir le NIR d'un autre patient

**Vous noterez que seuls les champs suivis d'étoiles sont obligatoires, toutefois les autres (Avis d'Arrêt de Travail initial, adresse habituelle de visite, ....) peuvent être renseignés ; S'ils ne le sont pas, ils ne seront pas des éléments bloquant pour la validation de l'AAT.**