

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

Dernière connexion : 19/04/10/2012 - 13:00 **Déconnexion**

Assurance Maladie **Démonstrateur Espace pro** MÉDECIN

XXXXXX XXXXXX
Cabinet 123456789
1 rue de la République
75001 PARIS

Activités Services patient Gestion du compte Commandes Boîte à info Echanges

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.

Activer la lecture de sa carte

OU saisissez son N.R. :

Valider

Vous n'aurez pas accès à ses données médicales

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 ...

Activer la lecture de la carte vitale du patient

Activités Services patient Gestion du compte Commandes Boîte à info Echanges

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 : **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**

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

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.

 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 thermique 

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

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**

CLIC 1

Choisir le motif de l'Arrêt de Travail via le menu déroulant qui se compose de 40 pathologies.

Vous pouvez aussi, saisir manuellement un motif qui ne se trouve pas dans cette liste. Vous choisirez « autre » dans le menu déroulant (Motif de l'AAT) et vous donnerai les informations complémentaires dans le champ suivant.

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 * 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 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

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

CLIC 2

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



suivants 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.

 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'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 *   


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 thermique 

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

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.


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


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.

Imprimer

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

Enregistrer

CLIC 5

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

Vous 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.