

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AUX FONCTIONS

Je soussigné, Docteur

Médecin généraliste, **agréé par le Préfet (DDASS)**, certifie avoir examiné le/...../.....

<p>Nom, prénom : Date de naissance :/...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Instituteur</p>	
<p><input type="checkbox"/> Je constate que ce fonctionnaire remplit les conditions d'aptitude aux fonctions.</p> <p>Dans ce cas :</p> <ul style="list-style-type: none">• Retournez votre certificat d'aptitude aux fonctions à l'attention de : <p>Rectorat de l'académie de Toulouse DPE 5 – Clément SPOSITO CS 87 703 31077 Toulouse CEDEX 4</p>	<p><input type="checkbox"/> J'é mets les réserves suivantes quant à son aptitude aux fonctions :</p> <p style="text-align: center;">- - - - - - - - - -</p> <p>Dans ce cas :</p> <ul style="list-style-type: none">• Retournez votre certificat d'aptitude aux fonctions à l'attention de : <p>Rectorat de l'académie de Toulouse Docteur Catherine FAGGIANELLI SAMIS CS 87 703 31077 Toulouse cedex 4</p>

Cachet et signature :

**Convocation au contrôle médical à la demande du rectorat de l'académie de
Toulouse à l'initiative de la direction du personnel enseignant (DPE)**

A compléter impérativement par l'agent :

Nom – prénom :
Grade : **Instituteur**
Professeur des écoles : Classe Normale Classe Exceptionnelle Hors-Classe
Etablissement d'exercice :

Relevé des honoraires dus à Madame ou Monsieur le Docteur :

Nom et prénom du médecin :
Numéro de SIRET :
Numéro d'enregistrement au conseil de l'ordre :
Cachet : Signature :

Date de l'examen :/...../.....

Lieu :

Type d'acte (cocher la mention utile) :

- Visite d'aptitude sans production de rapport (C ou Cs) : **25€**
 Visite d'aptitude **avec production de rapport*** (C ou Cs x 1,5) : **37,5€**

** Si l'avis est réservé, le rapport produit doit être adressé à l'adresse suivante :*

**Rectorat de l'académie de Toulouse
SAMIS, médecin conseiller technique
CS 87 703,
31 044 Toulouse Cedex 4**

Document :

- À établir en deux exemplaires ;
- Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) récent, contenant impérativement l'IBAN et le BIC ;

Et à retourner à l'adresse suivante :

**Rectorat de l'académie de Toulouse
DBCG - AF,
CS 87 703,
31 044 Toulouse Cedex 4**