

DEMANDE DE CONGÉ LONGUE MALADIE

Texte de référence concernant le congé de longue maladie :

Loi n° 83-634 du 13/07/1983 – Loi n° 84 du 11/01/1984

Décret n° 86 - 442 du 14/03/1986 – Décret n° 97-815 du 01 septembre 1997 -

Décret n° 2000-610 du 28 juin 2000

Arrêté du 01 octobre 1997 - Circ.FP4 n° 1711 du 30/01/1989

La demande est transmise par **voie hiérarchique**, elle comprend :

1) **Un écrit de votre part**

Adressé à Monsieur le Directeur d'Académie, dans lequel vous demandez à être placé(e) en congé de longue maladie en raison de problèmes de santé sans donner de diagnostic.

Vous précisez dans ce courrier :

- votre identité
- votre date de naissance
- votre adresse actuelle
- vos fonctions et lieu d'affectation
- N° de sécurité sociale
- Date d'entrée et date de titularisation à l'éducation nationale

2) **Un certificat médical de votre médecin traitant demandant pour vous un congé de longue maladie, sans précision sur le diagnostic.**

L'ensemble de ces pièces sera envoyé **PAR LA VOIE HIÉRARCHIQUE** (Chef d'établissement, I.E.N. de circonscription, etc) par courrier, sous une même enveloppe, à :

Service de gestion des accidents du
travail et des affaires médicales

Bureau des affaires médicales

Dossier suivi par :

Christine GAGNANT

De A à K

Tél : 01.79.81.21.79

Virginie MALLETON

De L à Z

Tél : 01.79.81.21.77

Fax :

01.79.81.21.28

Mél :

Ce.ia95.dams@ac-versailles.fr

Inspection Académique

Du Val d'Oise

Immeuble « Le Président »

2A av. des Arpens

95525 CERGY PONTOISE Cedex

Direction des services départementaux de l'Éducation Nationale

Du Val-d'Oise

SGATAM

Bureau des affaires médicales

Immeuble Le Président

2 A Avenue des Arpens

95525 CERGY-PONTOISE cedex

3) **Un second certificat médical détaillé doit être établi avec l'histoire de la pathologie, les antécédents, les traitements en cours, tout élément expliquant la nécessité de ce congé longue maladie.**

Ce second certificat médical détaillé (1) sera envoyé **PAR VOUS-MÊME** ou votre **MÉDECIN TRAITANT, sous pli confidentiel**, et adressé à :

M. Le Président du Comité Médical

Médecin Inspecteur de la Santé Publique

Secrétariat du Comité Médical – Éducation Nationale

A l'attention de Madame BENFAIDY

Préfecture du Val-d'Oise

5 Avenue Bernard Hirsch CS 20105

95010 CERGY-PONTOISE Cedex

(1) Merci de préciser dans votre demande que le certificat médical détaillé a bien été envoyé directement au secrétariat du Comité Médical