Rapport médical initial

Assurance-accidents

ASA | SVV

Schweizerischer Versicherungsverband
Association Suisse d'Assurances
Associazione Svizzera d'Assicurazioni
Swiss Insurance Association

Sélectionner l'assureur...

GLN

Numéro de sinistre | Loi LAA | Date/heure

Patient

Nom | Prénom
Rue | NP / lieu
Sexe | Tel.
Date de naissance | Mail
Nationalité
Profession exercée | Temps de travail h/j

Employeur

Entreprise | Département
Rue | NP / lieu
Tel. | Mail

1. Premiers soins

Date | Heure
Nom | Lieu
Spécialité méd.

2. Indications du patient

Déroulement de l'accident et plaintes. Rechute?

Rapport médical initial

Assurance-accidents

3. Etat général

Existe-t-il des circonstances particulières pouvant influencer de manière défavorable le processus de guérison (par ex. maladies antérieures, accidents, circonstances sociales)?

◯ oui ◯ non

Si oui, lesquelles?

4. Constatations objectives

Atteinte morphologique

Atteinte fonctionnelle

Examens et procédés d'imagerie avec copies des diagnostics

5. Diagnostic(s)

Code CIM et éventuel(s) diagnostic(s) différentiel(s)

Rapport médical initial

Assurance-accidents

6. Suites de l'accident

Les constatations mentionnées au chiffre 4 concordent-elles avec l'événement invoqué par le patient et semblent-elles plausibles?

◯ oui ◯ non

7. Thérapie

a) Procédure/Propositions (poursuite du traitement, radiographies, examen par le médecin d'arrondissement, etc.)

b) Le patient est-il hospitalisé? ◯ oui ◯ non

Si oui, où?

8. Incapacité de travail

Date de création	Capacité de travail raisonnablement exigible (en % de la charge habituelle) :	Présence raisonnablement exigible au sein de l'entreprise (h/jour) :	IT en % :	Incapacité de travail du :	Incapacité de travail au :

La reprise du travail avant le week-end est-elle possible? ◯ oui ◯ non

Reprise du travail: prévue à partir de _____ à raison de _____ h/j

vraisemblablement dans _____ semaines à raison de _____ h/j

9. Traitement terminé

◯ oui le: _____

◯ non probablement dans _____ semaines

Rapport médical initial

Assurance-accidents

10. Remarques

Médecin

Tél. Fax

GLN RCC

eMail

Signature

inutile en cas d'envoi électronique

Date

Transmission électronique

«Envoi direct» est désactivé parce que le destinataire ne peut pas être adressé en toute sécurité (HIN-Mail|Medidata)!