

## Rapport médical abrégé

### Indemnités journalières maladie

Numéro du cas

Patiente

Prénom Nom

Date de naissance

Sexe

Employeur

Profession exercée  intellectuelle  physique

Cause

Maladie  Accident

Grossesse Date prévue de l'accouchement

Diagnostic(s) avec  
répercussion sur la  
capacité de travail

Code de diagnostic ICD-10

D'autres médecins  
spécialistes sont-ils  
impliqués ?

Oui

Nom

Adresse

Spécialité

Non

La personne assurée  
est-elle / sera-t-elle  
hospitalisée ?

opération  stationnaire  partiellement stationnaire  Non

Quand et où

Quand une capacité de  
travail de 100 % est-elle  
prévue ?

déjà acquise au

dans 0 – 2 mois

dans 2 – 4 mois

dans 4 – 6 mois

dans >6 mois

Remarques

Lieu et date

Adresse du médecin

Signature du médecin

EAN

RCC

Tél.

E-Mail