

Certificat médical de prolongation de l'arrêt de travail (remplace CERFA10170*06)

Je soussigné, Docteur.....

Après avoir examiné Monsieur, Madame.....

En congé de longue maladie, longue durée depuis le.....

Employé(e) par.....

Certifie :

- Que l'état de santé du patient justifie la prolongation du congé de longue maladie (ou longue durée) pour : 3 mois 4 mois 5 mois 6 mois
- Avoir été informé(e) par le patient de l'ouverture du congé de longue maladie (ou longue durée) en cours à compter du.....
- Avoir été informé(e) de la possibilité de contrôle des arrêts de travail prescrits. Un justificatif médical pourra être demandé par un médecin contrôleur (ou conseil médical).

À

Le

Cachet et signature