

DEMANDE DE MUTATION AU TITRE DU HANDICAP
DOSSIER MEDICAL

1^{er} degré **Mutation intra** **14** **50** **61**
2nd degré **Mutation inter**
ATSS

Nom d'usage : _____ Nom de famille : _____
Prénom : _____ Date de naissance : [][][][][][][][][][]
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Concubinage Veuf(ve) Pacsé(e) Séparé(e)
Nombre d'enfants à charge : [][]
Lieu de résidence : _____ Département : _____

Etablissement d'affectation : _____
Adresse : _____ Département : _____
A titre provisoire définitif Depuis : _____
Distance domicile-travail : _____ kms Durée du trajet domicile-travail : _____ min

Corps/fonction : _____ Discipline : _____
Situation statutaire : titulaire contractuel Depuis (année) : [][][][] stagiaire
Situation administrative : en activité en congé maladie : CMO CLM autre : _____
Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (MDPH) : oui non en cours

ÉLÉMENTS À TRANSMETTRE :

- ✓ Certificat médical détaillé et récent : nature et histoire de la maladie, traitements en cours
- ✓ Un courrier détaillé expliquant les difficultés rencontrées, le retentissement professionnel et le bénéfice attendu d'une mutation : rapprochement lieu de soins, domicile...
- ✓ Photocopie des pièces médicales récentes : compte rendu d'examen ou d'intervention chirurgicale, interprétation d'imagerie médicale...
- ✓ Photocopie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Ce dossier complet sera à envoyer à l'adresse suivante :

Rectorat de l'Académie de Caen - Service médical des personnels
à l'attention du Dr DUJARDIN - 168 rue Caponière - 14061 CAEN CEDEX
pour le mercredi 20 avril 2022 au plus tard
⇒ Important : informez le SRH de votre transmission
à l'adresse dsden61-mouvement@ac-caen.fr

Votre demande sera étudiée par le médecin. L'avis médical sera transmis à votre service SRH 61, qui vous adressera la décision de l'IA-DASEN à l'issue des commissions.