**Madame/Monsieur Prénom NOM**

**ADRESSE**

**CODE POSTAL VILLE**

A …………..,le…………………

**Objet : Contre-visite médicale**

Madame/Monsieur,

Conformément à l’article 20 du d**écret n° 2022-350 du 11 mars 2022 relatif aux conseils médicaux dans la fonction publique territoriale**, nous vous informons par la présente d’une contre-visite sur votre arrêt de travail en cours.

Nous avons pris rendez-vous auprès du **Docteur Prénom NOM** (spécialité) exerçant **ADRESSE.**

**L'examen aura lieu le DATE à 00h00.**

**Cette convocation a un caractère obligatoire.**

**Vous ne devez pas décaler ou annuler ce rendez-vous auprès du médecin.**

Vous voudrez bien vous présenter à ce rendez-vous, **munie de votre dossier médical complet** comprenant les rapports d'examens dont vous avez pu bénéficier, tels que des bilans radiologiques ou biologiques ainsi que les prescriptions de soins (pharmacie, kinésithérapie...).

Il est rappelé que le non-respect de cette obligation par un agent de la fonction publique territoriale, sans justification valable, est susceptible d'entraîner l'interruption du versement de sa rémunération et l'engagement d'une procédure disciplinaire à son encontre et ultérieurement / ou peut l'exposer à une procédure de radiation pour abandon de poste après mise en demeure de reprendre ses fonctions.

Nous vous souhaitons bonne réception de ce courrier et vous prions de croire, Madame/Monsieur, à l'assurance de nos salutations distinguées.