

# comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles

(article L 461-1 – **alinéa 3** du code de la sécurité sociale)

## avis motivé du CRRMP région de

dossier CRRMP n°

organisme destinataire de l'avis :

### l'identité de la victime

nom, prénom de la victime

son numéro d'immatriculation

son adresse

le demandeur est

la victime

un ayant droit

### le motif de la saisine du comité

numéro(s) du (ou des) tableau(x) des maladies professionnelles dans le(s)quel(s) est désignée la maladie :

date de la première constatation médicale

diagnostic

délai de prise en charge dépassé

durée d'exposition insuffisante

travaux non mentionnés dans la liste limitative

éventuellement, date du décès

date de réception par le CRRMP du dossier validé

en cas de contestation d'une décision d'un CRRMP, transmis par le TASS de

enquête(s) complémentaire(s)

oui

non

date de la décision du CRRMP

le CRRMP était composé de

M.

médecin conseil régional ou médecin compétent du régime de  
sécurité sociale concerné

M.

médecin inspecteur régional du travail

M.

professeur des universités - praticien hospitalier

**organisme destinataire de l'avis :****les éléments dont le CRRMP a pris connaissance**

	la demande motivée de reconnaissance présentée par la victime ou les ayants droit
	le certificat établi par le médecin traitant
	l'avis motivé du (ou des) médecin(s) du travail
	le rapport circonstancié du (ou des) employeur(s)
	les enquêtes réalisées par <input type="text"/> l'organisme gestionnaire <input type="text"/> le service prévention
	le rapport du contrôle médical de l'organisme gestionnaire

**les personnes entendues par le CRRMP**

	le médecin rapporteur
	l'ingénieur conseil chef du service prévention de la CRAM (ou son représentant) ou la personne compétente du régime concerné
	éventuellement la victime (ou les ayants droit) et l'employeur

**l'avis du CRRMP**

le CRRMP estime que la demande présentée par

pourrait relever du tableau n°

pour les motifs suivants :

le CRRMP propose à l'organisme de sécurité sociale de réinstruire dans ce sens la demande de

le CRRMP  établit  rejette

l'origine professionnelle de la maladie caractérisée directement causée par le travail habituel

•	tableau de maladies professionnelles concerné	n°	:
•	syndrome	code	:
•	poste de travail incriminé	code	:
•	agents ou travaux en cause	code	:

• **motivation de l'avis du Comité\***a.  existence ou  absence de rapport de causalité établi entre la maladie soumise à instruction et les expositions incriminées :

\* la motivation de l'avis du comité doit comprendre tous les renseignements nécessaires à la bonne information des parties, sauf ceux qui ont un caractère confidentiel (pathologie non déclarée à titre professionnel, facteurs pathogènes extra-professionnels)

**organisme destinataire de l'avis :**

- **motivation de l'avis du Comité\*** (suite)

b. en cas de rapport de causalité retenu, la caractérisation du lien de causalité direct entre la maladie en cause et le travail habituel de la victime :

**signatures des membres du CRRMP ou du médecin conseil par délégation du Comité**

\* la motivation de l'avis du comité doit comprendre tous les renseignements nécessaires à la bonne information des parties, sauf ceux qui ont un caractère confidentiel (pathologie non déclarée à titre professionnel, facteurs pathogènes extra-professionnels)