

Division des Personnels  
Affaires médicales  
Bureau des accidents de service et  
de trajet - maladies professionnelles  
DIPER 3  
Mél : [dsden33-diper3@ac-bordeaux.fr](mailto:dsden33-diper3@ac-bordeaux.fr)  
30 cours de Luze – BP 919  
33060 BORDEAUX Cedex

**Demande d'accident de service ou de trajet déposée par un  
fonctionnaire ou assimilé**

**CERTIFICAT PROVISOIRE DE PRISE EN  
CHARGE**

**Valant dispense d'avance des frais**  
**(Articles L441-5 et L432-3 § du code la sécurité sociale)**

**La carte vitale ne doit en aucun cas être utilisée.** (Les factures originales sont à transmettre à la DIPER 3, doivent respecter les tarifs conventionnels et doivent être transmises avec la prescription médicale ainsi qu'un RIB et un SIRET)

Je soussigné (e) (Nom, Grade, Fonction) :

Certifie que M/Mme (Nom, Grade, Fonction) :

a déclaré être victime d'un accident le :

L'intéressé(e) :

**Le fonctionnaire** (titulaire ou stagiaire), relève de l'ordonnance n°2021-1574 du 24 novembre 2021 et du code général de la fonction publique.

**L'agent non titulaire de l'Etat**, relève du décret n° 86-83 du 17 janvier 1986 modifié, relatif aux dispositions générales applicables aux agents non titulaires de l'Etat et du livre IV du code de la Sécurité Sociale.

En conséquence **et sous réserve de la reconnaissance finale par l'administration de l'imputabilité de service de l'accident**, les frais de santé consécutifs à cet accident sont pris en charge par le ministère de l'éducation nationale dans les conditions prévues par la réglementation en vigueur en matière d'assurance maladie.

Fait à :

Le :

Signature et cachet :

**NB : Ce certificat est remis à l'intéressé(e) à titre provisoire. Il ne lie pas l'administration qui statuera sur l'imputabilité au service de l'accident. Il n'est pas valable en cas de déclaration de maladie professionnelle ou de rechute.**

**Ce document ne doit pas être délivré aux agents pris en charge par la CPAM (non titulaires recrutés à temps incomplet et/ou pour une durée inférieure à un an).**

## INFORMATIONS

Ce certificat de prise en charge est à présenter par l'agent aux professionnels de santé pour qu'il soit dispensé de l'avance des frais.

Les praticiens et auxiliaires médicaux ne peuvent pas demander d'honoraires à la victime qui présente la feuille d'accident(Art. L432-3 du code de la Sécurité Sociale).

**Ce certificat est délivré par l'autorité hiérarchique si l'accident a manifestement un caractère professionnel et si l'agent l'a déclaré à sa hiérarchie.**

**Ce document sera délivré en un seul exemplaire à charge à l'agent de conserver un exemplaire et d'en faire des photocopies.**

**Dès notification de la décision de l'administration, ce certificat n'est plus utilisable et expose l'agent à des poursuites.**

<b>EN AUCUN CAS LA CARTE VITALE NE DOIT ETRE UTILISEE</b>
---

**Les factures de frais médicaux doivent être transmises en original par voie postale ou par mail directement aux adresses suivantes :**

DSDEN de la Gironde

DIPER 3

30 cours de Luze BP 919

33060 BORDEAUX Cedex

[dsden33-diper3@ac-bordeaux.fr](mailto:dsden33-diper3@ac-bordeaux.fr)

**et doivent être OBLIGATOIREMENT accompagnées des certificats des prescriptions médicales, du RIB, du N°SIRET pour les professionnels de santé.**

**La DSDEN ne prenant en charge que certains dépassements de tarifs sous conditions, l'agent peut éventuellement avoir à en demander le remboursement le cas échéant auprès de sa mutuelle ou de son assureur selon le contrat souscrit.**

**Les opérations (sauf urgence) ou les cures doivent faire l'objet d'une entente préalable avec l'administration qui pourra demander une consultation auprès d'un médecin agréé.**