

# MODELE DE COURRIER DE RECOURS CMS à l'initiative de la collectivité

Lieu, date

Collectivité  
adresse  
Code postal VILLE

Centre de gestion de la Fonction publique territoriale  
des Pyrénées Orientales  
Conseil médical  
35, boulevard Saint Assisclé  
Bâtiment B 2<sup>ème</sup> étage  
66020 Perpignan

Objet : demande de recours auprès du conseil médical supérieur

Monsieur le Président du conseil médical départemental,

Vous avez étudié le dossier de **Titre Prénom NOM**, n° de Sécurité Sociale, en séance du conseil médical départemental du (date de la session du conseil médical indiquée sur le procès-verbal) saisi suite à (rappel du droit demandé – *pour exemple : sa demande d'octroi d'un congé de longue maladie*) du (date de la demande écrite) et qui a reçu un avis défavorable.

Je souhaite que le conseil médical supérieur soit saisi de son dossier (rappel du droit demandé – *pour exemple : je souhaite que le conseil médical supérieur soit saisi de sa demande d'octroi d'un congé de longue maladie*).

Je vous prie de recevoir, Monsieur le Président du conseil médical départemental, l'assurance de mes respectueuses salutations.

**Cachet et Signature**

Lorsque le recours est à l'initiative de l'administration, celle-ci rédige sa lettre de recours, accompagnée d'un rapport administratif et d'un rapport de la médecine du travail.  
La lettre est transmise au conseil médical compétent (ayant examiné en première instance le dossier).  
Comme précédemment, le conseil médical complète le dossier par tous les éléments administratifs et médicaux nécessaires, et l'adresse au CMS.