

Modèle de demande d'affectation pour raisons de santé (POUR TOUT TYPE DE PERSONNEL)

SUR SIMPLE FEUILLE DE DEMANDE QUADRILLEE (Timbrée à 200 f (timbre en vigueur), adressée au MENA)

MENA

B F

.....
SG

Devise

.....
Direction

Nom, prénoms, matricule, adresse et contact

.....
Service

A

MENA
S/C VH

Objet : Affectation pour raison de santé

Contenu de la
demande.....
.....

Fait à.....le.....

Signature de l'intéressé(e) :

Observations :

- 1- Les avis des supérieurs hiérarchiques sont portés à la 3^{ème} page ;
- 2- La décision de MENA à la 4^{ème} page ;
- 3- Les demandes pour raison de santé sont recevables à tout moment par la DRH et transmises au Conseil National de Santé pour appréciation ;
- 4- La pièce essentielle et constitutive de la demande pour raison de santé est soit une observation médicale complète, un rapport médical complet, un résumé médical complet, soit une synthèse médicale complète sur l'état de santé de l'Agent délivrée par le médecin traitant ;
- 5- Les simples certificats médicaux ne sont pas pris en compte pour l'examen de la demande ;
- 6- La commission nationale d'affectation pour convenances personnelles n'examine pas les demandes pour raison de santé.