

[Prénom Nom]
[Adresse postale complète]
[Numéro de sécurité sociale]
[Téléphone]
[Email]

Caisse Primaire d'Assurance Maladie
Service des indemnités journalières
[Adresse de la CPAM]

À [ville], le [date]

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Attestation sur l'honneur du dernier jour travaillé

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [Prénom Nom], né(e) le [date de naissance], demeurant à [adresse], atteste sur l'honneur que mon dernier jour de travail effectif au sein de la société [Nom de l'employeur] avant mon arrêt maladie est le [date du dernier jour travaillé].

Je n'ai exercé aucune activité professionnelle à compter de cette date et suis en arrêt de travail prescrit par le docteur [Nom du médecin] depuis le [date de début d'arrêt].

Conformément à l'article L. 321-1 du Code de la sécurité sociale, cette déclaration est établie en vue de l'attribution des indemnités journalières.

Je certifie l'exactitude de cette déclaration et me tiens à la disposition du service médical pour tout contrôle. Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

[Prénom Nom]

Pièce jointe : copie du volet 3 de l'arrêt de travail (Cerfa n° 10170*04)