

[Prénom Nom]
[Adresse]
[Code postal Ville]
Tél. : [Téléphone]

Assurance Maladie de Paris
75948 PARIS CEDEX 19

À [Ville], le [date]

Lettre recommandée avec accusé de réception
Objet : Envoi d'un avis d'arrêt de travail

Madame, Monsieur,

Conformément à la réglementation, je vous informe que cet envoi respecte le délai de 48 heures à compter de la prescription de l'arrêt, soit avant le [date limite].

Je vous adresse, par la présente, l'avis d'arrêt de travail original qui m'a été remis le [date] par le docteur [Nom du médecin]. Cet arrêt prescrit une durée de [nombre] jours, du [date début] au [date fin].

Mon numéro de Sécurité sociale est [numéro]. Je suis salarié de l'entreprise [Nom entreprise] depuis [année] et je cotise au régime général. Mes indemnités journalières doivent être calculées sur la base de mes salaires des trois derniers mois, conformément à l'article L323-4 du Code de la Sécurité sociale.

Vous trouverez également ci-joint la photocopie de ma carte Vitale et une attestation de salaire remplie par mon employeur, comme l'exige la procédure pour une première demande d'indemnités.

Je vous prie de bien vouloir me tenir informé de la prise en charge de cet arrêt et des éventuelles pièces manquantes, via mon compte ameli ou par courrier.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom]

Pièces jointes : avis d'arrêt de travail original, photocopie de la carte Vitale, attestation de salaire employeur.