

ANNEXE V

CERTIFICAT MEDICAL DE CONSTATATION EN VUE D'UNE HOMOLOGATION DE BLESSURE DE GUERRE

(Circulaire n° 001-2021/ARM/SGA/DRHMD/FM- N° 001-2021/ARM/EMA/ORH/CPF du 1^{er} avril 2021)

Partie à remplir par l'autorité militaire

1. Identité du militaire blessé

Nom : Prénom : Date de naissance :

Grade : Armée : Corps / Spécialité :

2. Blessure faisant l'objet de la demande d'homologation

3. Circonstances de survenue de la blessure

Date de la blessure : Théâtre d'opérations :

Description des circonstances de survenue de la blessure :

Documents justificatifs (à présenter au médecin) :

☐ Rapport circonstancié ☐ Extrait du registre des constatations

☐ Autre / Préciser :

Date :
militaire

Grade, nom, fonction et signature de l'autorité

Partie à remplir par le médecin militaire

Nature de la blessure constatée :

Blessure en lien avec les circonstances décrites par le commandement : ☐ OUI ☐ NON¹

Conséquences de la blessure

Évacuation médicale ☐ NON ☐ OUI
stratégique.....

Arrêt de travail (hospitalisation + congés liés à l'état de santé) ☐ NON ☐ OUI · Durée totale :

Hospitalisation ☐ NON ☐ OUI Durée :
(s).....

Congé de ☐ NON ☐ OUI Durée :
maladie.....

Congé du ☐ NON ☐ OUI Durée :
blessé.....

CLM/CLDM..... ☐ NON ☐ OUI Durée :

Inaptitude médicale ☐ au service
définitive..... ☐ à servir dans le corps
☐ à servir dans la spécialité

Aptitude médicale avec ☐ définitive (s)
restriction(s)..... ☐ temporaire (s) Durée :

Souffrances / 7²
endurées.....

¹ En cas de réponse négative, ne pas renseigner les rubriques suivantes.

² Selon le barème de droit commun.

☐ Certificat médical remis en mains propres ou transmis par courrier recommandé avec AR (*rayez la mention inutile*) à (grade, nom, prénom du blessé) :

☐ Certificat médical transmis³ par courrier recommandé avec AR à l'ayant droit ou au représentant légal du blessé (*rayez la mention inutile*), auteur de la demande d'homologation :

Nom :

Prénom :

Lien avec le militaire blessé :

Adresse :

Date :

Grade, nom, prénom, cachet et signature du médecin

³ Dans le respect des lois et réglementations en vigueur et des termes du jugement du juge des tutelles.

LISTE DE DIFFUSION

DESTINATAIRE :

- AIG 2244
- CABAT
- SSA/DMF
- SSA/DCSSA

COPIES :

- DRHAT/SDG
- archives.