

PHASE INTER – ACADÉMIQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Fiche à joindre au dossier médical et à retourner pour le 27 novembre 2025 à l'adresse ci-dessous :

Rectorat de l'académie Nancy-Metz
Service médecine de prévention

9 rue des Brice
Rond-Point Marguerite de Lorraine
54035 NANCY cedex

PERSONNEL CONCERNÉ : Mme M. (Entourer la mention utile)

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE.....

PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

GRADE : DISCIPLINE :

- ☐ Stagiaire ☐ Titulaire d'un poste fixe
- ☐ Titulaire exerçant des fonctions de remplacement ☐ Sortie du dispositif « postes adaptés »
- ☐ Autre situation (ex : affectation à titre provisoire)

AFFECTATION ACTUELLE :

MODALITÉ :

..... Définitive ☐

..... Provisoire ☐

ADRESSE PERSONNELLE :

N° DE TÉLÉPHONE : (pour prise de contact par le médecin)

SITUATION FAMILIALE :

PROFESSION DU CONJOINT :

LIEU D'EXERCICE DU CONJOINT :

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE DE – DE 20 ANS au 31.08.2026

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE DE – DE 20 ANS au 31.08.2026 EN SITUATION DE HANDICAP :

.....

LA RAISON MÉDICALE INVOQUÉE CONCERNE

- ☐ l'intéressé(e) ☐ son enfant
- ☐ son conjoint ☐ autre situation (à préciser)

ÉTAT DES CONGÉS DE MALADIE DE L'ANNÉE EN COURS :

.....

.....

ÊTES-VOUS BÉNÉFICIAIRE DE LA RECONNAISSANCE DE LA QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ (RQTH)

Vous-même	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐
Votre conjoint	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐
Votre enfant a-t-il un dossier MDPH	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐
ou une situation reconnue en ALD	OUI ☐ (1)	NON ☐	EN COURS ☐

(1) joindre la pièce justificative

BENEFICIEZ-VOUS D'UN AMENAGEMENT DE POSTE OUI ☐ NON ☐

Si oui, lequel :

D'UNE PRISE EN CHARGE DE TRANSPORTS AU TITRE DU HANDICAP

OUI ☐ NON ☐

VOEUX D'AFFECTATION : JOINDRE LA COPIE DU DOCUMENT DE SAISIE SUR SIAM

SERVICE MÉDECINE DE PREVENTION : avis	
PRIORITAIRE	☐
NON PRIORITAIRE	☐
Observations :	
À Nancy, le Signature des médecins du travail	

Demandes formulées AU TITRE DU HANDICAP / SITUATION MÉDICALE GRAVE

Les demandes d'examen de dossier concernent les personnels titulaires bénéficiaires d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH), leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi ainsi que la situation d'un enfant reconnu handicapé ou gravement malade, ainsi que les personnels atteints d'une maladie grave et non connus de la MDPH.

Vous trouverez ci-dessous la liste des pièces à fournir pour constituer un dossier médical :

- ☐ la pièce attestant que vous, ou votre conjoint, entrez dans le champ du bénéfice de l'obligation d'emploi
- ☐ une lettre motivant votre demande de mutation inter-académique
- ☐ la fiche ci-jointe dûment renseignée
- ☐ tous les justificatifs médicaux attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée, l'agent lui-même, son conjoint ou son enfant
- ☐ un ou des certificat(s) médical(aux) détaillé(s) et récent(s) justifiant la demande de mutation et placé(s) sous pli confidentiel indiquant :
 - le(s) nom(s) de(s) pathologie(s) en cause
 - la date de début de la maladie
 - les traitements en cours (et la date d'arrêt éventuel)
 - la surveillance en cours et future (contenu et rythme des consultations).
- ☐ s'agissant d'un enfant reconnu handicapé, la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) et toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé.
- ☐ s'agissant d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé.

Dans tous les cas, outre la constitution de ce dossier médical, vous devez formuler votre demande de mutation sur le plan administratif dans les délais impartis.

Réf. : **BO spécial n°5 du 31 octobre 2024** relatif à la mobilité des personnels du ministère de l'Éducation nationale.

Nous vous remercions d'adresser votre dossier médical **au plus tard le 27 novembre 2025** au service de médecine de prévention du Rectorat de Nancy –Metz :

**Rectorat de l'académie Nancy-Metz
Service médecine de prévention**

**9 rue des Brice
Rond-Point Marguerite de Lorraine
54035 NANCY cedex**

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

**Secrétariat du service de médecine de prévention
03.83.86.20.72
ce.medecine-prevention@ac-nancy-metz.fr**