GESTION DE L'ABSENTÉISME À TRAVERS LE CONTRAT D'ASSURANCE





une société du groupe relyens



• Espace clients

- Bases de l'assurance
- Déclaration de l'absentéisme
- Bordereaux et décomptes
- Documents manquants
- Liste des arrêts

• Statut et documents à fournir

- Accès à la fonction publique
- Risques non professionnels
- Risques professionnels

Les services associés au contrat

- Le contrôle médical
- Le recours contre tiers responsable
- Les activités de soutien psychologique Individuel et collectif
- Les activités de retour à l'emploi
- Les autres services



Espace Clients





Accès à l'Espace Clients

Cala 79	Centre de de la Fonction p	Gestion	iale des Deux-Sèvres	81			Médecine
	Le CDG 79	Emploi/RH	Autres services	Marchés	Partenaires		Comité médical
		and the		New York			Commission de ré
			/		Emploi		Prévention, santé,
					Ressources Hu		Assurance statuta
					Bourse pour l'emp		Le service Assuran
Voir Modifier Bulletins					● Intérim		Adhésion contrat ¿ 2020-2023
Historique					Concours - Exame		Réunions
Membre depuis					Aide au recruteme		Le contrat CNP - S(2020-2023
2 appéar 46 comain			B Espace clients		Aide	Déconnexion	Guide des procédu SOFAXIS
			_				Espace client SOFA
				CONI	VEXION		Questions-Répons
Le référe le compte	nt doit clôtu e des person	rer nes		Nom d'utilisateur Mot de passe	Se connecter	1 compte par gestionnaire	Assurance
qui ne so co	ont plus dans llectivité	s la		Problème o Créer u Conditions gén	le connexion ? In compte érales d'utilisation	Sc	ofaxis

Espace clients : Principaux modules







Déclaration de l'absentéisme : Accompagnement dans votre saisie



Si vous rencontrez des difficultés pour visionner une vidéo, vous pouvez la télécharger en suivant ce lien

Déclaration de l'absentéisme : Gérer vos agents

• Créer un agent

Mes actions en cours (5) 🔮	Oréer un agent > Créer un agent - Fonction	
Rechercher collectivité	Fonction Etat civil Informations complémentaires Emploi	Etapes de saisie
Déclarer		
Visualiser vos données	Fonction	、 、
Gérer vos agents » Créer un agent Consulter / Modifier un agent Gérer les services	Agent * Date d'entrée dans la fonction 01/07/2019 Date de départ dans la fonction Image: Comparison of the second	
Editer	Suivant 💮	
Gérer les demandes		
Accéder aux contrats		Saisie des données
	Fonction Etat Civil Informations complementaires Emploi	obligatoires suivies par *.
	Etat civil Nom * Nom de jeune fille Date de naissance * N° de SS * Sexe * Latéralité	
	Situation de l'agent Nombre d'enfants Denuis le 01/07/2019	
	ⓒ Précédent Suivant ⊙	/



Déclaration de l'absentéisme : Gérer vos agents

Fonction Et	at civil	Informations complément	aires Emploi		
	<u> </u>		O		
Coordonnées					
Numéro et libellé de v	voie	15 rue des Ponts			
Complément d'achem	ninement	Les Arcades			
Code postal		18200 Libellé d'ac	heminement	JOLIEVILLE	
Téléphone		06 12			

> Possibilité de passer l'écran sans saisie en cliquant sur Suivant.



🗱 Déclaration de l'absentéisme : Gérer vos agents





Déclaration de l'absentéisme : Gérer vos agents

	les services	Possibilité de créer un nouvea	au service		
Liste des services					
Ajouter un	service			Possibilité de renseigne	r une date de fin d'effet
Code	Libellé	Da	te de début d'effet	Date de fin d'effet	
123	administratif	01,	/01/2000		
345	technique	01,	/01/1990		

e	 Gérer les services Liste des services Ajouter un service 		Renseigner un cod et une date de dé puis « sauv	Renseigner un code, un libellé et une date de début d'effet, puis « sauver »				
	Code	Libellé		Date de début d'effet		Date de fin d'effet		
7	•	*		•		•		
	Annuler Sauver	Idministratif		01/01/2000			4	2
	345	technique		01/01/1990			4	2



Déclaration de l'absentéisme : Gérer vos agents

• Consulter / Modifier un agent

Etat civil	
NOMAGENT * Prénom-agent 18/08/1974 8* 274081 * 42 *	*
Femme	Possibilité de modifier les informations de l'agent en sélectionnant la partie souhaitée
Enregistrer état civil	
Situation de l'agent	
Fonction	
Coordonnées	
Emploi au sein de l'établissement	
Population 🕜	
Budget/Classification	
Situation emploi 🕜	
Métier	
Entité organisation	

Synthèse des sinistres 🕘

Déclarer un nouveau sinistre



Enregistrer votre évènement ou Annuler si vous ne souhaitez pas conserver votre

Saisir un événeme	ent Ajouter une conséquence	Saisir les salaires	Joindre les documents	Saisir les données et
	O	O	0	notamment les
NOMAGENT Prenom-A	gent			(suivies par *)
lature de l'événement				
Accident imputable au serv	vice ¥			
étail de l'accident imput	able au service 😧			
Date de survenance	Heure de su	rvenance	-	
Tiers impliqué] 0			
âche exercée au	liveau 1	Niveau 2	*	
ccident de la				
lément matériel	Aiveau 1	Niveau 2	*	
acteur potentiel	Aliveau 1	Niveau 2	~	
athologie	¥			
lature des lésions	× •			
iège des lésions	liveau 1	Niveau 2	-	
atéralité de blessures	¥			
mputabilité		¥		
· Horaire de travail				
de	∀ * à		× *	
et de	⊻ å		*	
Circonstances détaillées			0.	A poter :
Commentaires internes		A cocher		les données saisies au niveau des
pas d'arrêt de travail	1	pour les AT		circonstances détaillées seront reprises
Date de reprise	<u> </u>	sans arrêt		dans l'enquête administrative.
Annuler Enregist	rer 🕣			Aussi il est conseillé d'être synthétique au niveau du descriptif de l'accident

Déclarer un sinistre > Ajouter	une conséquence	
Saisir un événement Ajouter une conséque	ence Saisir les salaires Joindre les documer	ts
•	OO	
NOMAGENT Prénom - Accident imputable au service du 01,	/01/2014	
Type de conséquence	La déclaration a été bien enregistrée.	Rahon sociale : Numéro de Siet : Teléphone do contact : Numero do 51 - 220
€ Annuler		Datede naisane : 010
nfirmation de la prise en comp sie, considérée comme déclara	te de votre tion*	STATUT AN
	Enq	Lors de la cre Possibilité l'e l'e Volez-vous intégrer directement le document ?
* La déclaration doit être acco des documents justifica	ompagnée atifs	Oui Non

	En	quête administrative de l'accident du travai et de la maladie professionnelle
	COLLECTIVITÉ	/ ÉTABLISSEMENT
Raison sociale :	Vile:	Code postal :
Numéro de Sret :	Contact dans	la collectivité/f établisement :
Téléphone du contact :	E-mail du con	Asc1 :
		IGENT
Numéro de SS : 2761	Nom : TEST	Prénom : JULIE
Date de naissance : 01/02/1976	Latéraîté de l'agent :	Drohler Gaucher
Date d'entrée dans la collectivité l'étab	lisement : 01/01/1996	Date d'embauche dans la fonction publique : 01/01/1990
STATUT E AGENTS AVAILUES	À LA CMACL	AGENTS NON AFFRIES À LA OMRACLARCANTEC AGENTS OPAC
N° ONRAGL :		Titulaire Stagiaire Non titulaire
Titulaite	Stagiaire	+ 150 h/bimetre* - 150 h/bimetre*
Temps complet	Temps partiel Taux activ	Ité : *Tous employeurs confondus
Temps non comp	let Nb heures travaillées/mois :0 h 0 mm	
SERVICE ET GRADE Code	yade: Cadre emploi:	fondion :
Service (codification interne):	Catilgorie Néran	thique 🗋 A 🗋 B 🗋 C 👘 Filière(1) : TN (1) Voir codification auverse de la Jace
ACCIDENT IMP	JTABLE AU SERVICE	MALADIE PROFESSIONNELLE
Date de l'axident :	0803/2018	Maladie professionnelle Numéro MP
Heure de survenance :	14h 30	Prédiser le nom des produits, des gestes répétiés et/ou du matériel utilisé,
Horaires de travail le jour de l'accident	1	susceptibles d'être à l'origine de la maladie professionnelle
De 08h30 à 15h00		
Rtde hà h		
de la créatio	n d'un risque	professionnelle :
sibilite de ti	ansmettie au	lomaliquement
l'enqui	ête ou de l'im	primer
		·
nos services sans sig	Inature	*
e document ?		-
ce dernier.		
on		a
on		_

Saisir un événement Ajouter une conséquence	Saisir les salaires Joindre les documents		
•	0		
OMAGENT Prénom - Accident imputable au service du 01/01/2014			
pe de conséquence 🛛			
×			
Arrêt de travail		> Ajouter une conséquence	
Sélection du type de conséquence (arrêt de travail, périodes de soins)	Saisir un événement Ajout	er une conséquence Saisir les salaires	Joindre les documents
lié au sinistre, avec affichage des éléments à compléter en fonction du	NOMAGENT Prénom - Accident imputable	au service du 01/01/2014	Saisie des données
choix fait.	Type de conséquence 🕜		données obligatoires
	Arrêt de travail	Y	suivies par *.
	Type de l'arrêt Arrêt initial	*	
	Du 01/01/2014	au Totalitó	10/01/2014
	Commentaires Commentai	ires arrêt de travail	×
		Enregistrer votre conséquence o vous ne souhaitez pas conserver	u Annuler si votre saisie.



Ajouter une ligne de salaire Enregistrer les salaires





➔ Déclarer un sinistre > Joindre les documents

Le fichier a bien été	é intégré							
	Saisir un événer	nent et une conséquence	Sais	ir les salaires	Joindre les docu	uments		
•								
NOMAGENT Prénom – 0	Congé de maladie ordir	naire du 15/02/2017						
Documents								
Vous pouvez directement	intégrer sur cet écran vo	os documents qui seront pris en charge p	oar nos gestionnaires.					
Dans le cadre de vos évér de supprimer le document	nements de type maladie en question et de le not	e (maladie ordinaire, longue maladie, lon ier qu'à partir de la réception d'un certific	gue durée), merci de ne pas intégr at exploitable, c'est à dire hors volet 1	er le volet 1 des certificats 1. Merci d'avance pour vot	s médicaux. Si tel est le cas, nous nou tre vigilance sur le sujet.	s verrons da	ns l'obligation	
Pour différentes obligation de vous adresser à votre g	is liées notamment au se gestionnaire pour conna	ecret médical, à l'analyse des données o ître la liste des originaux à nous transme	u aux suites à donner à vos dossiers, ttre par voie postale.	certains documents ne p	euvent être numérisés et transmis par	voie électror	nique. Merci	
Typologie document	Certificat médical volet 2	2 ou 3	*					
Document	Sélection du fichier							
Commentaire	15/10/2017 au 30/10/20	17	ntégration document p	ar document				
			~					
Intégrer								
Typologie		Document	Commentaire	ł	Etat	Supprimer	Visualiser	
Certificat médical volet 2 ou 3	1	doc Test décla.pdf		E	En attente intégration	×		



	Evénement Documents à intègrer Mesures prévention Supprimer Attestation de prise en charge Enquête administrative					Affichage du récapitulatif de la
	Détail de l'evénement					saisie dans une fiche
	Accident imputable au s	service				évènement unique.
onto	Déclaré le	23/08/2018				
ients	Date de l'événement	12/03/2018	Etat	En cours de saisie		
	Date de survenance	12/03/2018	Heure de survenance	15:00		
	Tiers impliqué					
	Tâche exercée au moment de l'accident	ESPACES VERTS	V DEBROU	SSAILLAGE		
	Accident de la circulation					
	Elément matériel	CHUTES OU GLISSADES DE H	AUTEUR	R. 💙 *		
	Facteur potentiel	MANAGEMENT	V DEFAUT	DE COMMUNICATION ENTRE IN		
	Pathologie	Contusion main	~		<u>۲</u>	Partie sinistre
	Nature des lésions	CONTUSION, HEMATOME	~ -			
	Siège des lésions	MAINS	V NON PR	CISE - MAINS		
	Latéralité de blessures	DROITE	~			
	Imputabilité	Imputabilité reconnue admini	strativement 👻			
	- A Horaire de travail	I				
	de	08:00	✓ a	16:00 *		
	et de		¥ â	*		
	Circonstances détaillées	description des circonstances	de l'accident	0.		
	Commentaires internes	commentaires internes		0		
	pas d'arrêt de travail					
	Date de reprise		Voir historique			
	Enregistrer	Part	ie conséquence	25		
	Type de conséquence	0				
	Salaires					Cofovic

	Nature de l'événer	nent							
	Congé de maladie	ordinaire		~					
	Type	rmos [Accident de	e vie privée					
	Commencaires inte	mes						Ç	
	Date de reprise								
	Arrêt de travail								
	Type de l'arrêt	Arrêt initia	7	~]*]*	211	15/06/2017	× •*	
	Commentaires	01/01/201	/			au	13/00/2017		
	le Annuler En	registrer (€						
r les néi	riodes de salaires								
i ies pei	nodes de salaires								
te fin effe	La déclaration a été bi		a Attention 4	o congó do m	Daladio ordina	ire de cet agent va		ois d'arrêt consécutif	Indemnités accessoires
01/2017		en enregistre	e.Allendon, n	e conge de n		ille de cet agent va i	attenure ou a depasse o m		
02/2017								ОК	
03/2017									
04/2017						Après l'ei	nregistrement de	e la période d'a	rrêt, l'alerte

05/2017



Consulter / Modifier un sinistre existant



Consulter / Modifier Supprimer			
Nature d'événement	Date événement	Conséquences	
Congé de maladie ordinaire	15/06/2014	Arrêt de travail du 15/06/2014 au 10/10/2014	

Sélection de l'évènement à consulter / modifier pour accéder au détail de l'évènement

NB: si la maladie ordinaire est transformée en longue maladie, intégrer le procès verbal du Comité médical et le rattacher au dossier maladie ordinaire afin que le CDG puisse effectuer la régularisation.





Evénement	Documents à intégrer	Mesures prévention											
Attestation	de prise en charge	Enquête administra	tive										
Détail de l'éve	énement												
Liste des frais	s médicaux pour un total	l de 81,50 €									Visualisation	doc	
Bénéficia	aire	Montant	Début	Fin	type de frais méd	Numéro de facture	Mode de règler	nent Date de règl.	. Etat		visualisation	ues	
BARON S	5erge(Docteur)	25,00 €	03/05/2019		Généraliste		Virement	18/06/2019	Validé		irais medica	aux	
BOUET C	CHRISTINE(Docteur)	50,00 €	25/04/2019	13/05/2019	Généraliste		Virement	18/06/2019	Validé		saisis		
DE LA CH	HAPELLE(Pharmacie)	6,50 €	25/04/2019		Pharmaciens		Virement	18/06/2019	Validé				
Type de conse	équence 🕜												
Ajouter un	e nouvelle conséquer e travail du 06/05/2019 roits	nce au 13/05/2019 (Pro	longation)		Possibili	té d'ajoute	r une no	uvelle péri	ode d'a	irrêt ou	de soins		
Début	Fin	Nb iour	s de franchise		Nb iours inden	nnisés		Taux	Carence		Vicuali	cation	
06/05/2019	9 13/05/2019	9 0			8			100,00 %	Non		VISUdi	Sation	
Liste des in	demnités journalières pou	ur un total de 416,12	E								des donnee nar le	es calculee	S
Début		Fin			Montant		Etat				parte	CDO	
06/05/2019	9	13/05/2019			416,12€		Validé		<u> </u>				
Liste des dr	e travail du 25/04/2019 roits	au 05/05/2019 (Arri	èt initial)								Visualisation o état des ren	lu montan 1bourseme	t dû — ents
Début	Fin	Nb jours	s de franchise		Nb jours inder	nnisés		Taux	Carence				
25/04/2019	9 05/05/2019	9 0			11			100,00 %	Non				
Liste des in	demnités journalières pou	ur un total de 572,16	E										
Début		Fin			Montant		Etat						
25/04/2019	9	05/05/2019			572,16€		Validé						
Salaires													
Retour sy	ynthèse des sinistres										cofa	VIC	
												VI2	

Déclaration de l'absentéisme : Déclarer un décès

	*	
Accident imputable au service Adoption Congé de longue durée	oilité de déclarer un décès en sélectior pe d'évènement dans la liste déroulai	nnant nte
Congé de longue durée imputable au service Congé de longue maladie Congé de maladie grave		
Congé de maladie grare	Nature de l'événement	
Décès	Décès	Nice à dispesition de la planuation
Maladie imputable au service Maladie professionnelle	Plaquette capital décès	reprenant toutes les informations
Maternité	Date de survenance	
Paternité	Commentaires	Ö
	Statut Titulaire 🗸 * Cause Cause 🗸 *	~
	Tiers impliqué 🔹 👔	Enfants 🗆 Aucun
	Date d'embauche 01/01/2015	
	Date de naissance 18/08/1974	
	Nombre d'enfants	

capital décès

sofaxis

Déclaration de l'absentéisme : Gestion de l'intercommunalité

Onsulter / Modifier un sinistre > Rechercher un agent

Vous pouvez rechercher un agent par son nom, nom de jeune fille, prénom

 david
 Saisir un événement

 DAVID
 AGENT

Agent dans la collectivité dissoute

Onsulter / Modifier un sinistre > Rechercher un agent

AVID	AGENT		Saisir un événement
Nature d'événement		Date événement	Conséquences
Congé de maladie ordin	aire	01/05/2017	Arrêt de travail du 04/05/2017 au 15/05/2017 Arrêt de travail du 01/05/2017 au 03/05/2017
Congé de maladie ordin	aire	12/12/2016	Arrêt de travail du 24/12/2016 au 28/12/2016 Arrêt de travail du 17/12/2016 au 23/12/2016 Arrêt de travail du 12/12/2016 au 16/12/2016
Congé de maladie ordin	aire	21/11/2016	Arrêt de travail du 21/11/2016 au 26/11/2016
Congé de maladie ordin	aire	25/04/2016	Arrêt de travail du 31/05/2016 au 15/06/2016 Arrêt de travail du 15/05/2016 au 30/05/2016 Arrêt de travail du 01/05/2016 au 14/05/2016 Arrêt de travail du 25/04/2016 au 30/04/2016
Accident imputable au s	ervice	29/01/2016	Arrêt de travail du 21/02/2016 au 04/03/2016 Arrêt de travail du 06/02/2016 au 20/02/2016 Arrêt de travail du 30/01/2016 au 05/02/2016
Congé de maladie ordin	aire	24/04/2013	Arrêt de travail du 24/04/2013 au 20/05/2013
Accident imputable au s	ervice	20/01/2012	Temps partiel thérapeutique du 29/05/2012 au 28/08/2012 Arrêt de travail du 21/05/2012 au 28/05/2012 Arrêt de travail du 01/05/2012 au 30/05/2012 Arrêt de travail du 01/04/2012 au 30/04/2012 Arrêt de travail du 10/03/2012 au 31/03/2012 Arrêt de travail du 18/02/2012 au 09/03/2012 Arrêt de travail du 18/02/2012 au 09/03/2012 Arrêt de travail du 13/02/2012 au 17/02/2012 Arrêt de travail du 20/01/2012 au 12/02/2012



Déclaration de l'absentéisme : Gestion de l'intercommunalité

Onsulter / Modifier un sinistre > Rechercher un agent

Age

Évèr créé la col

david			×	Saisir un événement		
DAVID	AGENT					
	/ Modifier un sini	stre > Recher	cher un agent	-		
DAVID	AGENT		Saleir un	ávánement		
				and the first state of the stat		
Nature d'événeme	nt	Date événement	Conséquences			
Congé de maladie	ordinaire	10/10/2017	Arrêt de travail du 10/10/2017 au 12/10/2017			
Congé de maladie ordinaire		01/05/2017 Arrêt de travail du 04/05/2017 au 15/05/2017 Arrêt de travail du 01/05/2017 au 03/05/2017				
Congé de maladie	ordinaire	02/02/2017	Arrêt de travail du 02/02/2017	Arrêt de travail du 02/02/2017 au 04/02/2017		
Congé de maladie	ordinaire	12/12/2016 Arrêt de travail du 24/12/2016 au 28/12/2016 Arrêt de travail du 17/12/2016 au 23/12/2016 Arrêt de travail du 12/12/2016 au 16/12/2016				
Congé de maladie	ordinaire	21/11/2016	Arrêt de travail du 21/11/2016	au 26/11/2016		
Congé de maladie	ordinaire	25/04/2016	Arrêt de travail du 31/05/2016 Arrêt de travail du 15/05/2016 Arrêt de travail du 01/05/2016 Arrêt de travail du 25/04/2016	au 15/06/2016 au 30/05/2016 au 14/05/2016 au 30/04/2016		
Accident imputable	e au service	29/01/2016	Arrêt de travail du 21/02/2016 Arrêt de travail du 06/02/2016 Arrêt de travail du 30/01/2016	au 04/03/2016 au 20/02/2016 au 05/02/2016		
Congé de maladie	ordinaire	24/04/2013	Arrêt de travail du 24/04/2013	au 20/05/2013		
Accident imputable	e au service	20/01/2012	Temps partiel thérapeutique d Arrêt de travail du 21/05/2012 Arrêt de travail du 01/05/2012 Arrêt de travail du 01/04/2012 Arrêt de travail du 01/04/2012 Arrêt de travail du 18/02/2012 Arrêt de travail du 18/02/2012	u 29/05/2012 au 28/08/2012 2 au 28/05/2012 2 au 30/05/2012 2 au 30/04/2012 2 au 31/03/2012 2 au 09/03/2012 2 au 09/03/2012		

sofaxis

Déclaration de l'absentéisme : Mes actions en cours

Lien pour accéder à la fonctionnalité « mes actions en cours » avec volume des actions.

Mes actions en cours (4)

Déclarer

Visualiser vos données

Gérer vos agents

Editer

Gérer les demandes

Accéder aux contrats

O Visualiser les actions en cours > Liste des actions en cours

Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

	Agent		
	Typologie dossier	·	×
	_	Alerte fin de droits	
	Rechercher	Demande de recours	
1		Document manquant	
	Agent Evène	Dossier à clôturer	Complément Ouvrir dossier
		Dossier en anomalie	
	Pas de resultats		
			Liste des typologies.





Déclaration de l'absentéisme : Mes actions en cours

O Visualiser les actions en cours > Liste des actions en cours

Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action	
pour clôturer cette dernière.	

Agent						
Typologie dossier	Alerte fin de droits	¥				
Rechercher				Description de l'alerte d	les fin de droits	
				afin de transmettre le dossier a	à l'instance concernée	
Agent	Evènement	Typologie	Description de l'action		Complément	Ouvrir dossier
AGENT Jean	MAL_ORDINAIRE du 01/05/2017	Alerte fin de droits	Attention, le congé de d'arrêt consécutif	maladie ordinaire de cet agent va atteindre ou a dépassé 6 mois		Supprimer l'alerte

Possibilité de supprimer l'alerte afin qu'elle n'apparaisse plus dans la liste





Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

Agent		
Typologie dossier	Demande de recours	
Rechercher		

Agent	Evènement	Typologie	Description de l'action		Complément	Ouvrir dossier
NOMAGENT Prénom	AIS du 30/06/2014	Demande de recours	Une demande de recours potentiel a été détectée sur cet é	évènement		Ouvrir
Cont	actez		Lis Po de	te des dossiers un tiers est in ossibilité de faire recours directe	pour lesquels mpliqué e la demande ment à partir	
le service du	Assurance CDG			de cet éc	cran	sofaxis

Déclaration de l'absentéisme : Mes actions en cours

O Visualiser les actions en cours > Liste des actions en cours

Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

Agent Evènement Typologie Description de l'action Complément A réceptionner av Ouvrir dossier NOMAGENT Prénom MAL_PROFESSION du 01/09/ Document manquant DOCUMENT MANQUANT A INTEGRER (fonction 'intégrer document') pour Procès verbal de la commission de réforme 26/06/2018 Ouvrir	Agent Typologie dossier Rechercher	Document manquant	¥			Cliquer su accéder d'int	ur ouvrir pour `à la fenêtre égration.	
	Agent NOMAGENT Prén	Evènement Prénom MAL_PROFESSION du 01/09/.	Typologie Document manquant	Description de l'action DOCUMENT MANQUANT A INTEGRER (f traitement par nos équipes et déblocage	onction 'intégrer document') pour e des remboursements.	Complément Procès verbal de la commission de réforme	A réceptionner av 26/06/2018	Ouvrir dossier Ouvrir
NOMAGENT Prénom MAL_PROFESSION du 23/11/ Document manquant DOCUMENT MANQUANT A INTEGRER (fonction 'intégrer document') pour Bulletin de salaire - de Décembre 2017 01/05/2018 I du 01/12/2017 au 24/12/201: Traitement par nos équipes et déblocage des remboursements. Date d'exigibilité du document selon les conditions du contrat.	NOMAGENT Prén	Prénom MAL_PROFESSION du 23/11/. I) du 01/12/2017 au 24/12/20	Document manquant 1.	DOCUMENT MANQUANT A INTEGRER (f traitement par nos équipes et déblocage	ionction 'intégrer document') pour e des remboursements. D S e	Bulletin de salaire - de Décembre 2017 Date d'exigibilité du docun elon les conditions du con	01/05/2018	Ouvrir



O Visualiser les actions en cours > Joindre les documents

AGENT Jean - MAL_ORDINAIRE du 12/12/2019

Documents

Vous pouvez directement intégrer sur cet écran vos documents qui seront pris en charge par nos gestionnaires.

Dans le cadre de vos événements de type maladie (maladie ordinaire, longue maladie, longue durée ...), merci de ne pas intégrer le volet 1 des certificats médicaux. Si tel est le cas, nous nous verrons dans l'obligation de supprimer le document en question et de le noter qu'à partir de la réception d'un certificat exploitable, c'est à dire hors volet 1. Merci d'avance pour votre vigilance sur le sujet.

Pour différentes obligations liées notamment au secret médical, à l'analyse des données ou aux suites à donner à vos dossiers, certains documents ne peuvent être numérisés et transmis par voie électronique. Merci de vous adresser à votre gestionnaire pour connaître la liste des originaux à nous transmettre par voie postale.







Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

Agent						
Typologie dossier	Document manquant	Y]			
Rechercher						
Agent	Evènement	Typologie	Description de l'action	Complément	A réceptionner av	Ouvrir dossier
NOMAGENT Prénor	MAL_PROFESSION du 01/09/	Document manquant	DOCUMENT MANQUANT A INTEGRER (fonction 'intégrer document') pour traitement par nos équipes et déblocage des remboursements.	Procès verbal de la commission de réforme	26/06/2018	Ouvrir

La ligne de blocage sur laquelle le justificatif a été intégré n'est plus affichée, car l'action a été traitée





Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

Agent			
Typologie dossier	Dossier à clôturer	¥	
Rechercher			

Agent	Evènement	Typologie	Description de l'action	Complément	Ouvrir dossier	
NOMAGENT Prénom	AIS du 09/06/2016	Dossier à clôturer	Cet agent a peut-être repris son travail. Si c'est le cas la date de reprise doit être renseignée		Ouvrir	
Liste des évènements pour lesquels						

Liste des evenements pour lesquels une date de reprise pourrait être renseignée. Vous pouvez accéder directement au dossier





Cliquer sur 'Rechercher' pour disposer de la liste des actions en cours concernant votre collectivité. Vous pouvez ouvrir l'évènement associé à l'action pour clôturer cette dernière.

Agent		
Typologie dossier	Dossier en anomalie	
Rechercher		





Déclaration de l'absentéisme : Visualiser vos données

Consulter les éléments saisis sur

Déclarer

Visualiser vos données

- une journée sélectionnée
- » Les données journalières

Les relevés de comptes Les documents intégrés

Onsulter / Modifier un sinistre > Recherche des données journalières

Synthèse des éléments saisis sur la collectivité pour la journée sélectionnée							
Date de saisie	21/10/2014						
Rechercher							
Agent	Evénement	Conséquence créée dans la journée	Document intégré dans la jou				
NOMAGENT Prénom MAL du 15/06/2014 Arrêt de travail du 15/06/2014 au 10/10/2014							
Imprimer							



Déclaration de l'absentéisme : Visualiser vos données

Vous pouvez visualiser ici la liste des relevés de compte pour l'ensemble de la collectivité

Consulter les remboursements réalisés sur une période donnée (maximum sur les 12 derniers mois)

Déclarer

Visualiser vos données

Les données journalières

» Les relevés de comptes

Les documents intégrés

Agent						
Date de règlement du	01/10/2019	au	06/01/2020			
Montant		Bénéficiaire		*		
Numéro de facture		Mode de règlement	🗹 Chèque 🗹 Viremen	t 🗹 Prélève	ement	
Date d'événement	•	Nature de l'événement			~	
Population	~					
Budget	v	Type de règlement		*	Compléter	les filtres
Période de prestation du		au		•	éléments ro	echerchés.
	Re	chercher Réinitialis	er			
Montant total des relev	vés de compte : 9 586,08 €					
Agent	Evénement	Prestation	Montant	Bénéficiaire		

	Agent	Evénement	Prestation	Montant	Beneficiaire			
□ Règlement du 21/10/2019 ; Contrat 1406D - 81759/1528 ; 4 563,22 € (Virement)								
	LINE Marie	MAT du 26/09/2019	IJ du 26/09/2019 au 30/09/2	425,33€	Jolieville Mairie			
	SERIEN Jean	MAL du 19/08/2019	IJ du 19/08/2019 au 30/08/2	206,88€	Jolieville Mairie			
4	MAGE Ally	MAT du 12/07/2019	IJ du 01/09/2019 au 30/09/2	2 328,95 €	Jolieville Mairie			
	STAIN Alain	MAT du 20/05/2019	IJ du 01/09/2019 au 22/09/2	1 602,06 €	Jolieville Mairie			
	Règlement du 13/11/2019 ; Contrat 1406D - 81759/1528 ; 5 022,86 € (Virement)							
	MAGE Ally	MAT du 12/07/2019	IJ du 01/10/2019 au 31/10/2	2 328,96 €	les bordereau	x et		
	LINE Marie	MAT du 26/09/2019	IJ du 01/10/2019 au 31/10/2	2 552,00 €	décomptes			
	BONNOT Jean	MP du 27/09/2019	FM à partir du 27/09/2019	60,00€	decomptes			
	BONNOT Jean	MP du 27/09/2019	FM à partir du 10/10/2019	31,90€	HALLE Jaime			
	BONNOT Jean	MP du 27/09/2019	FM à partir du 10/10/2019	50,00€	CAMAN Meddy	~		
	🚺 🖣 Page 1 de 1 🕨 🔰 🥭 Page courante 1 - 9 sur 9							

Remboursements réalisés

Example : Visualiser vos données

Déclarer

Visualiser vos données

Les données journalières

les documents intégrés

- Les relevés de comptes
- >> Les documents intégrés

Consulter les documents intégrés au niveau de la collectivité.

Compléter les filtres O Visualiser les documents intégrés > Recherche des documents en fonction des éléments recherchés Vous pouvez visualiser ici la liste des documents intégrés pour l'ensemble de la collectivité Date de réception du 02/04/2018 3 au 19/04/2018 Type de document Certificat médical v Nom du document Agent Evénement ¥ Recherche Agent Evénement Typologie Document Commentaire Date réception Etat Suppri., Visual. certificat final.pdf AIS du 22/07/2016 Certificat médical 05/04/2018 Réceptionné NOMAGENT Prénom d NOMAGENT Prénom AIS du 07/07/2016 Certificat médical prolongation (usqu'au 4 mai 12/04/2018 Réceptionné R 2018.pdf

sofaxis



Déclaration de l'absentéisme : Editer

Déclarer

Visualiser vos données

Gérer vos agents

Editer

Une attestation de prise en charge

Une enquête administrative

Gérer les demandes

Accéder aux contrats

⊖ Editer l'attestation de prise en charge > Rechercher un agent

Vous pouvez rechercher un agent par son nom, nom de jeune fille, prénom

Saisir un événement

Saisir un événement

⊖ Editer l'enquête administrative > Rechercher un agent

Vous pouvez rechercher un agent par son nom, nom de jeune fille, prénom

Lorsque la recherche agent est effectuée : possibilité d'éditer les deux types de documents après avoir sélectionné l'évènement lié.

C	onsulter / Modifier Attestation de prise en charge	Enquête admin	nistrative
	Nature d'événement	Date événement	Conséquences (arrêt, prolongation)
V	Accident imputable au service	09/04/2019	Période de soins du 09/04/2019 au 29/04/2019
	Accident imputable au service	20/03/2014	Temps partiel thérapeutique du 06/05/2019 au 28/07/2019 Temps partiel thérapeutique du 06/02/2019 au 05/05/2019



Déclaration de l'absentéisme : Editer

A conserver par l'agent pour présentation aux praticiens Pour tout renseignement prenez contact avec voire employeux	A remptir pa	r le praticien et à nous retourner à l'adresse ci-après sous 90 jours après chaque acte nous retourner à l'adresse suivante : OFAXIS \$ 80006 8020 Bourges cedex	Les attestations de prise en charge sont à adresser à Sofaxis
ATTESTATION	 La semptymenent nei scons aut à demander data les 16 junct qui suivet du material in material au suivet du material de la parter de la construction de parter est de la parter de la construction de parter est de la construction de la parter de la construction de la parter de la construction de la constru	PA. Set drev excernage et un voor angese de cete texes. Per de context se and A or 2016, is period est admittente 8 la texes és aussas, ceta de seusantes es auvivas, tegal ou estabella professionnelle de sontexte contextente au service, tegal ou estabella professionnelle de ator texe ou con executiva a verse estabella period period, unter a dout ou enfaner a price en charge de contexte ators sur aixs de auxi esta.	
DE PRISE EN CHARGE	& compliter as Pampiousur	-	
DE LINDE EN ONANOL	The comparise par remployed		
La nemboursement des soltes est à demonder dans les 50 jours qui autrent la réalisation des actes, Le tens payers start suborssine à l'utilization de l'attestation às ples en charge, but titre de parement dus éte accompagné d'un voiel angres de cette tasse, Le tens payers est un sancte ma à deposition de rempoyeur par faisures pontant la pensoe s'effet du contait es sait. A ce titre, ce sancte est suborssinne à	Accident de vayet Accident de Vayet Matadae profession Sarvenu le PAUME E7 COS	Latérathé de la bissure : Droiter	
L'agent ne doit pas transmistos se carte VTALE su problem el ne doit rien envoyar à la Securité ecolais. Cel accident de servine, trajel ou matadas professionnes est oncernit par freedorpar. Sol color de la constanta au verso, tra de organeze poste, visto color esta constanta au verso, tra de organeze poste, visto color esta constanta au verso, tra de organeze poste, visto color esta carte poste poste constanta son sur als de son máscim consta. Securité son sur als de son máscim consta. Securité son sur als de son máscim consta. Securité son sons imputations à l'accident de service, traje de máscimente service pre en charge in charge. Cette attrastante de prise en charge ne devis pas être utilitate en card'accident de « vis privée ».	Non : Pyinon : Non de jeune Re : N° de Sécurité Sociale : 2 6 9 0 8 Désignation et adresse de l'employeur :	Ajout c	le la latéralité
la secontradat Uma U			
Fanction :			
Employeer 1	A complèter par le praticien Seconde et ingeau le intervene provinte	ere programment de la president a normalitation : na programmente, transfordingene, nationagene, maintenans lastragiques	
Atteste que, en date du 09/04/2019	Lost.	and even or 2010 the other end	
Alme, M. Prénom	Dem an Facte Dans an Instansance Extragration an Facte + coeffication	Part accurate regres internetical en Europe	
a élé vicitme d'un accident de service, trajet ou maladie professionnelle, sous réserve de la reconnaissance de l'impudabilé par l'autorité admainistrative. En sa qualité de titulaires/stagiaire affilisé à la CNRIACL, é au soumis à la régistation particulière concernant la Fonction publique territoriale ou hospitalière sur les accidents de service, trajet ou maladie professionnelle. Les fluis médicaux et pharmaceutiques consécutifs à cet accident de service, trajet ou maladie professionnelle seront pris en sharpe par SOFAXIS. La parte e Retevé des homoraires médicaux » est à adresser à SOFAXIS sous un délai de 90 jours à compter de la date du premier acte.	Wikerman versa)		Note explicative Attestation de prise en charge des honoraires médicaux Arrenters au gente pièces en accient de vertes, spiris de maldie professionels Charge agente autoritant statis quadra phase de la constante de la c
happen important. Le agnatante a interiant de renargamentera sur passano, en cas de hacade interiante, se sanctions disciplinaires ellou péndes en application de l'article 29 du thre i du atatut général de la Fonction publique et des articles L. 441-7, L. 313-1 et 313-3 du Code pénal.	Le protone succept coupage à poine essuccionnel time le foires, es actes médicau les à test professionnels success à l'appri, methode d'alessa, sous perce des repairs ensaires et de de L. 467-5 de Door Percei de la manca de la destace de la descaura de la coupart de la coupart	ent de service. Ingel au Hasule on suitage de Marc settle de Cale péres.	The second
Fait à :' Signature et cachet de l'employeur	Communication of the second se		A remplir obligatoirement par l'emptoyeur avant de délivrer la liasse à l'agent accidenté :
Le: 09/01/2020	Fait & Dynamic Le : Information (Constrained on the Constrained on th	et camer du protonen 660 -	Arrange ar the of a size of a size of the index of the office offic
CENTRE DE GENTION DES DEUX SEVERS	ADVIDE DE ADVIDU DE	5 P. 21 P. 22 15 20	 Les dipassements Més à certains notes ou point pourtont faire fotpet d'une indemnsation partielle, le suide étant Méro régé se pradoien par l'employeut.
P. rue Chaignens - CS 20030 - 79403 Saint Maineer (Ebrile	CENTRE DE GESTION DE	S DEUX SEVRES	
Tal. 05 49 06 05 10 - Fas. 05 49 06 05 19 - E.andl. olg/96004g79.fr - Internet . www.olg79.ft	Tal - 05 40 06 00 10 - Fax - 01 40 06 01 10 - W mail	odg/79/Bodg/79 fr - Internat - www.odg/79 fr	À l'attention de l'agent
	- 199 - 200 72 00 00 - 00 72 00 00 72 10 00 72 10 million		Access

Note explicative

Déclaration de l'absentéisme : Editer

	Enquête administrative de l'accident du travai	AVANT "Ce qui se pas
	et de la maladie professionnelle	Our quele libite, plus preci
COLLECT	VITÉ / ÉTABLISSEMENT	Cette tache stathete 7 Oue folget lighted light au
Raison sociale Ville :	Code postal : 1	
Numéro de Diret : Contac	dans la collectivitell'#tablissement :	La libra distincia residente
Téléphone du contact	la contect :	PENDANT "Ce qui s'w
	AGENT	Lieu precis de l'accident (
Numero de DO : 24808 Nom : AGENT	Petron Jean	Ambiance physique :
Date de naissance : 01/06/1969 Lateraite de l'agent :	🕮 brotter 🔲 Gaucher	
Date d'entrée dans la collectivité/fetablissement : 01/01/2014	Date d'embauche dans la fonction publique : 01/03/2003	Anot de l'accident : L'age
	AGENTS NON AFFILIÉS À LA CRISACLIRCANTES AGENTS SOFAS	·
Nº ONBACL :		
	The manual contracts	APRES "Ce qu'a fait l'a
Las remps competitions and remps partieller Tax	activity in the second se	L'agent art i die hospitalist
 Temps non complet. No heures travailées/mois :0 hi 		 L'agent a-1 beneficie des
SERVICE ET GRADE Colle grade (TAJ) Calle empl	Pan(ten)	Conception and the dataset
Dervice (codification interne) : Categorie (erarchisse 🗋 A 🗋 B 🗋 G 🛛 Pitere(1) : TA (1) Voir coalitation as venue de la facear	La colectivité resoluciente
ACCIDENT IMPUTABLE AU SERVICE	MALADIE PROFESSIONNELLE	La collectivite l'etablisseme
Delle de Taccident : Dis 54/2019	Helade professionnelle Numero MP	Propositions Cameloration
reure de survenance : 11 h 20	Preciser le nom des produits, des gestes repetes ettou du materiel utilise,	
Horaires de travail le jour de l'accident :	susceptibles d'être à l'origine de la maiade professionnelle	
De 11 h 30 a 14 h 30		-
10 h s h		Codification (le referent
Tradel aller Tradel refour Accident de circulation		Tathe exercise (
Laccident etchi intervenu pur le trajet nacituel ?		Element material :
		Pacleur polentiel :
L'accident a+H entraîné un décès ?		Pathologie :
hscription au registre d'infirmerie : Out O NON		Nature des lesions :
e:LLJLLJLLLJ Bous le numero :		- Giege des lésions :
Accident connulle		Parcours :
a (lieu) : par (acteur) :		- Temoin de l'accident 1
a hitrarchie reconnaît-elle administrativement		Advecte :
imputatilite au service de l'accident ?		-
Diservations éventuelles de la hiérarchie :		- Telephone :
		-
		1 Paul and 1 August 1
tion du méderie de méderies précedue	Les factions actuates au l'acest à l'acest de la mataile établister ?	L autorite territorialers
		Pata: JOLIEVILLE
	Constitute ou of the set	Let 02/01/2019
		Dignature : NOM Döck
te shate ant ee cause par uniters ?	Case de cessadion de cette function	
PÉRIODE	D'ARRÊT DE TRAVAIL	
L'accident a-ril entraîne un avet de travail ?	🗆 our 📾 NoN	
Falls du position louis d'avait-	Date du demier jour d'arrêt"	ps completes lor

MESURES DE PRÉVENTION "Ce qui se passait avant l'accident" these and precisemment, travailablingent accidence 7 etablete 7 Discuste pour lagent Discuste pour lagent report (vote event reccident et overles machines, maitriel ou écyloements utilisabili ? tathelie realisée par l'agent ? 🔲 Deul 👘 Deul mais en présence d'autres agents ou entreprises Au sein d'une épuipe de travail T "Ce qui s'est passé au moment de l'accident" D En Interieur de l'accident i Plue Dousière Chaleur Divergias Dieut Disculland Divers the local sector of the University Divines Dispectant ----ccident : L'agent a chuté pur le trajet domicile vers lieu de travail "Ce qu'a fait l'accidenté, ce qui a été fait, et les conséquences de l'accident" de la biecoure : 0 000000 000000 Hi ete hospitalise ? -i beneficie des premiers soins ? and fait daubes victimes 7 viel/etablissement artielle un sauveleur secouriste ? NON vite l'etablissement a-helle un assistant ou conseller prévention ? ns d'améliorations à moyen ou long terme : (par l'agent, la hiérarchie...) tion (le référentiel est disponible sur notre site internet) 1084 2720 - DEPLACEMENT aterial : T0103 - PRESENCE DE DETRITUS, DE FEUILLES MORTES, DE GRAVILLONS Codification and all PRORISQ HEIGHE I 01 - CONTUSION, HEMATOME itsions : 51 - PAUME ET DOS de l'accident "La personne qui a VU l'accident" Presson 1 Enal ritoriale/hospitallere Signature de l'agent : Taccepte que la collectivite, dans le cadre de la gestion de mon arrêt de travail. UEVILLE collecte des données de sante me concernant 1/2019 Faith: ____ NOM Dócia Le : ____ Dignature : és lors de

Vote coholisti employaze nel responsable d'un trabanent equel pour finalisi la gration des amits de travail. Les informations prisentement demandées sont independable à la information pour motifi lagitime à ce trabanent. Conformanent à la la informatio en Libertie, vous disponse d'un dont d'informațion, d'avectivade, de rectification num de conformit employa. Les conformations prisentement ainsi que dispondine pour motifi lagitime à ce que coñecatimesent (rigid d'un telement, ce un dista interancte que construit en donte cances conseque d'un de la finalment.



Mes actions en cours (0) 😨

Demander un recours > Rechercher un agent

Rechercher collectivité

Déclarer

Visualiser vos données

Gérer vos agents

Editer

Gérer les demandes

» Demander un recours

Modifier un recours Simuler le calcul des droits

Accéder aux contrats



2/ sélectionner l'évènement concerné par le recours : vous pourrez ensuite renseigner le formulaire



Oréer un agent > Déclarer / Consulter un recours Renseigner le formulaire avec l'ensemble des informations nécessaires pour déclencher le recours. AGENT Jean - Congé de maladie ordinaire du 12/10/2017 Evénement Documents à intégrer Recours Contact collectivité Prénom Nom Démo Collectivité pierre.prieur@sofaxis.com Téléphone Email Agent associé au recours Prénom Nom AGENT lean Téléphone Evènement Date 12/10/2017 Nature Congé de maladie ordinaire Nature de l'évènement de vie privée ~ Descriptif Tiers impliqué Nom Prénom Adresse Téléphone Assurance de l'agent Nom de l'assurance Numéro de contrat Adresse de l'assurance



Possibilité d'enregistrer le recours ou de l'envoyer

Enregistrer Envoye

Mes actions en cours (0) 😧

Demander un recours > Rechercher un agent







Et cliquer sur calculer



L'outil calcule l'arrêt à étudier en fonction de l'historique connu et indique les périodes à plein et à demi traitement



Via un récapitulatif



🕴 Déclaratio	on de l'abs	sentéisme	Accéo	der aux (contra	ats
Mes actions en cours (4)			Histor - Cont	rique : les contra trats	ats en cour	s en 2019 signés
Déclarer			- Noti - Aver	ces d'information nants	ons,	
Visualiser vos données	3		- Doni	t acte		
Gérer vos agents	Consulter vos	documents contr	actuels			
						Déconnect
Editer	_					
Editer Gérer les demandes	Retrouvez ici tous vos doo	cuments contractuels (les documents	exigeant une signati	ure ne seront visibles q	u'une fois signés).
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo	cuments contractuels (les documents	exigeant une signati	ure ne seront visibles q	u'une fois signés)
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population	cuments contractuels (les documents Date d'effet	exigeant une signatu Date de terme	ure ne seront visibles qu Document	u'une fois signés Compagnie). Visualiser
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL	cuments contractuels (les documents Date d'effet 01/01/2020	exigeant une signati Date de terme 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales	u'une fois signés Compagnie). Visualiser
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL CNRACL	cuments contractuels (les documents Date d'effet 01/01/2020 01/01/2020	Exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Générales	u'une fois signés Compagnie). Visualiser
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	CNRACL CNRACL CNRACL CNRACL	cuments contractuels (les documents	exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Particuliè	u'une fois signés Compagnie). Visualiser R R R R
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL CNRACL CNRACL IRCANTEC	cuments contractuels (les documents	exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Particuliè Conditions Particuliè	u'une fois signés Compagnie). Visualiser Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL CNRACL CNRACL CNRACL IRCANTEC Historique des contrats	cuments contractuels (les documents	exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Particuliè Conditions Particuliè	u'une fois signés Compagnie). Visualiser Q Q Q Q
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL CNRACL CNRACL IRCANTEC Historique des contrats Population	cuments contractueis (les documents Date d'effet 01/01/2020 01/01/2020 01/01/2020 01/01/2020	exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023	Ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Particuliè Conditions Particuliè	u'une fois signés Compagnie). Visualiser
Editer Gérer les demandes Accéder aux contrats	Retrouvez ici tous vos doo Les contrats en cours : Population CNRACL CNRACL CNRACL IRCANTEC Historique des contrats Population CNRACL	cuments contractuels (les documents Date d'effet 01/01/2020 01/01/2020 01/01/2020 01/01/2020 Date d'effet 01/01/2016	exigeant une signatu Date de terme 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023 01/01/2023	ure ne seront visibles que Document Conditions Générales Conditions Particuliè Conditions Particuliè	u'une fois signés Compagnie Compagnie). Visualiser Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q Q









Documents manquants

Grâce à cette fonctionnalité, vous avez la possibilité de retrouver l'ensemble des courriers de documents manquants générés à partir de l'outil Prestations et transmis à votre collectivité.

Etat des documents manquants à un instant T (Vision en instantané dans mes action en cours)

Etape 1 Etape 2 Etape 3 Etape 4			
Vous	travaillez actuellement sur la collectivité / l'établisser Mairie de JOLIEVILLE	ment suivant :	
Définition des paramètres de la liste d'agent:	:	LISTE DES ARRETS ET/OU ACCIDENTS S LISTE DES ARRETS ET/OU ACCIDENTS S	UR LA PERIODE URVENUS SUR LA PERIODE
Risques actuellement assurés (pour info)	Aucun risque assuré	LISTE DES ARRETS DE PLUS OU MOINS	X JOURS SUR LA PERIODE
Catégorie d'agent	Agents CNRACL -	LISTE DES AGENTS ABSENTS SUR LA PE	RIODE
Type de liste		LISTE DES AGENTS ABSENTS PLUS OU N LISTE DES DECES SURVENUS SUR LA PE	MOINS X FOIS EN MALADIE ORDINAIRE SUR LA PERIOD ERIODE
Budget de cotisation	Tous les budgets 🔻	LISTE DES ARRETS EN COURS A LA DAT	E D'EDITION
	Continuer	LISTE DES ARRETS EN COURS DE PLUS LISTE DES ARRETS LOURDS	OU MOINS X JOURS A LA DATE D'EDITION

Risques actuellement assurés (pour info)	Aucun risque assuré
Catégorie d'agent 0	Agents CNRACL
Type de liste	LISTE DES ARRETS ET/OU ACCIDENTS SUR LA PERIODE
Période d'étude	Mois dernier 🔹
Budget de cotisation 0	Tous les budgets ▼ Sélectionner le ou les risques que vous souhaitez étudier Maladie ordinaire que vous souhaitez étudier
Risques étudiés	Longue maladie Longue durée C.Accident du travai

Récapitulatif de la demande de liste						
Type de liste	LISTE DES ARRETS E	T/OU ACCIDENTS SUR L	A PERIODE			
Période d'étude	Mois dernier					
Catégorie d'agent	Agents CNRACL					
Budget de cotisation	Tous les budgets	Tous les budgets				
Risques étudiés	Accident du travail	lent du travail				
Modes d'édition	Edition PDF (carole.p	on PDF (carole.penanguer@sofaxis.com)				baramétrer
					l'envoi de cett	e requête
Recevoir automatiquement et périodiqueme	nt cette liste d'age	ents selon les paran	nètres d'envoi définis		par fréqu	ience
Fréquence d'envoi				Mensuelle		
Date de début (date du premier envoi)				27/08/2014		
Date de fin (maximum une année glissante)				26/08/2015		
	Ecran	n précédent Ed	iter			
		Etape 1 Etape 2	Etape 3 Etape 4			
			νοι	is travaillez actuellement sur la collectivi Mairie de JOLIE	té / l'établissement suivant : /ILLE	
		Modes d'édition	et mails destinataire	s		
	Vous pouvez saisir plusieurs adresses email en séparant ces dernières par des point-virgules. L'édition au format Excel comportera des données complémentaires concernant l'agent(sexe, classe d'âge, service)					
Possibilité de sélectionner		Z Edition PDF -	Mails destinataires	cdupont@sofaxis.com		
un mode d'édition (PDF ou Exc	el)	Edition Excel -	Mails destinataires	rferrand@sofaxis.com		
ainsi que le(s) destinataire(s) d cette requête en indiquant les adresses mail	e			Ecran précédent	Continuer	

Etape 1 Etape 2 Etape 3 Etape 4	
Vous travaillez actuellement sur la collectivité / l'établissement suivant :	
Mairie de JOLIEVILLE	
Votre demande de liste d'agents a bien été prise en compte. Vous recevrez le document par email d'ici que De plus, si vous avez planifié cette demande de liste, le prochain envoi interviendra à partir de la date de début de planification d Vous pouvez consulter votre planification via le menu "Listes planifiées".	lques minutes. léfinie et selon le séquencement choisi.
Faire une nouvelle demande	

LISTE DES AGENTS ABSENTS SUR LA PÉRIODE

Mairie de JOLIEVILLE

DU 01/01/2017 AU 30/06/2017

RISQUE(S) ÉTUDIÉ(S) : AT, MAL

AGENTS CNRACL

TOUS LES BUDGETS

Liste établie par SOFAXIS sur la base des absences déclarées au 26/11/2017

© sofaxis	LISTE DES AGENTS ABSENTS SUR LA	PÉRIODE	
	Mairie de JOLIEVILLE	- AGENTS CNRACL	
	DU 01/01/2017 AU 30/06/2017		

Liste établie par SOFAXIS sur la base des absences déclarées au 26/11/2017. Les informations contenues doivent être exploitées dans leur globalité et dans l'objectif de soutenir les démarches de prévention des absences pour raison de santé à l'exclusion de toute autre finalité.

Nom	Prénom	Catégorie d'agent	Sexe	Classe d'âge	Date entrée dans l'établissement	Risque	Nombre d'arrêts sur la période	Nombre de jours d'arrêt sur la période
		CNRACL	F	36-40	06/10/2008	MAL	2	6.0
		CNRACL	F	51-55	01/06/1989	MAL	1	68.0
		CNRACL	F	51-55	01/11/2015	MAL	1	12.0
		CNRACL	F	>55	15/01/2003	MAL	1	10.0
		CNRACL	F	41-45	08/09/2014	MAL	1	8.0
		CNRACL	F	36-40	01/01/2013	MAL	1	3.0
		CNRACL	F	46-50	01/10/2012	MAL	1	1.0
OTAL							8	108.0