**CONVOCATION DE L’AGENT CHEZ LE MEDECIN AGREE POUR PROLONGATION TPT**

*à envoyer en recommandé avec accusé de réception*

[Nom de la collectivité] [Ville, date du jour]

[Adresse de la collectivité]

[Code Postal - Ville]

 [Nom de l’agent]

 [Adresse de l’agent]

 [Code Postal - Ville]

**OBJET** : **Rendez-vous auprès d’un médecin expert agréé pour la prolongation du Temps Partiel Thérapeutique (TPT)**

[Madame/Monsieur]

Votre médecin traitant sollicite une prolongation au-delà de trois mois de votre reprise à Temps Partiel Thérapeutique.

Nous avons donc sollicité une consultation auprès d’un médecin agréé, qui sera prise en charge par la commune, comme le prévoit le Décret n°87-602 du 30 juillet 1987 pris pour l'application de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif à l'organisation des conseils médicaux, aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux.

**Je vous demande de bien vouloir vous présenter au cabinet du**

***[Nom du médecin]***

***[Adresse du médecin]***

***[Jour et heure du rendez-vous]***

Le jour de la visite, vous devrez vous munir du certificat médical établi par votre médecin et de tout élément que vous jugez utile à la consultation (comptes rendus médicaux, prescriptions, radiologies, bilans sanguins etc.).

Merci de confirmer le RDV par téléphone au : ***[numéro de téléphone du cabinet]***

Pour votre information, l’article 13-4 du décret n°87-602 du 30 juillet 1987 pris pour l'application de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif à l'organisation des comités médicaux, aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux indique que vous devez vous soumettre aux contrôles, prescriptions et aux visites que votre état comporte, sous peine d'interruption de l’autorisation à travailler à temps partiel thérapeutique

Dans cette attente, je vous prie d’agréer, Madame/Monsieur, l’expression de mes sincères salutations.

[Signature de l’Autorité territoriale]