

Lettre de doléances avant expertise médicale

Support pratique proposé par Pierre Nicolet Avocat
Avocat au Barreau de Paris

Ce document aide à préparer une expertise médicale en listant les éléments que la victime souhaite porter à la connaissance de l'expert. Il doit être adapté à chaque situation.

Informations générales

Nom et prénom de la personne concernée :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Date de naissance :

Date de l'accident :

Lieu de l'accident :

Date de l'expertise médicale :

Nom de l'expert ou de l'organisme, si connu :

Assurance / référence du dossier, si connue :

Ce document est un support d'aide à la préparation. Il ne remplace pas un conseil juridique personnalisé.

Lettre de doléances avant expertise médicale

Trame de lettre

Vous pouvez reprendre cette trame et la compléter à la main. Les espaces ont été volontairement élargis pour l'impression.

Lieu :

Date :

Destinataire :

Objet : doléances avant expertise médicale du :

Madame, Monsieur,

Je souhaite porter à votre connaissance les éléments suivants concernant mon état de santé, les conséquences de l'accident et les difficultés rencontrées depuis les faits.

Présentation rapide de ma situation :

Points principaux que je souhaite signaler à l'expert :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Blessures initiales, soins et examens

Blessures constatées au départ :

Hospitalisation, intervention, soins, rééducation, traitements :

Examens médicaux réalisés ou à venir :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Douleurs et symptômes actuels

Cochez les éléments utiles, puis détaillez avec vos mots.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Douleurs persistantes | <input type="checkbox"/> Vertiges / maux de tête |
| <input type="checkbox"/> Fatigue importante | <input type="checkbox"/> Troubles de concentration |
| <input type="checkbox"/> Troubles du sommeil | <input type="checkbox"/> Anxiété / appréhension |
| <input type="checkbox"/> Gêne à la marche | <input type="checkbox"/> Douleurs lors des déplacements |
| <input type="checkbox"/> Difficultés à rester assis | <input type="checkbox"/> Autre symptôme |
| <input type="checkbox"/> Difficultés à porter | <input type="checkbox"/> Aucune précision à ce stade |

Précisions sur les douleurs, leur fréquence et leur intensité :

Évolution depuis l'accident : amélioration, aggravation, stagnation :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Conséquences professionnelles ou scolaires

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arrêt de travail | <input type="checkbox"/> Études perturbées |
| <input type="checkbox"/> Reprise à temps partiel | <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi compliquée |
| <input type="checkbox"/> Reprise difficile | <input type="checkbox"/> Inaptitude discutée |
| <input type="checkbox"/> Changement de poste | <input type="checkbox"/> Rendez-vous médecine du travail |
| <input type="checkbox"/> Perte de revenus | <input type="checkbox"/> Autre conséquence |
| <input type="checkbox"/> Formation interrompue | <input type="checkbox"/> Non concerné |

Situation professionnelle ou scolaire avant l'accident :

Conséquences depuis l'accident :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Évolution, consolidation et besoins futurs

Soins ou examens encore prévus :

Séquelles ou limitations que vous souhaitez signaler :

Besoins futurs envisagés : soins, aide, matériel, adaptation, accompagnement :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Points à examiner lors de l'expertise

Questions ou points que vous souhaitez voir abordés par l'expert :

Pièces jointes à préparer

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical initial | <input type="checkbox"/> Rapport d'expertise antérieur |
| <input type="checkbox"/> Comptes rendus médicaux | <input type="checkbox"/> Justificatifs de frais |
| <input type="checkbox"/> Examens d'imagerie | <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire |
| <input type="checkbox"/> Ordonnances | <input type="checkbox"/> Courriers assurance |
| <input type="checkbox"/> Arrêts de travail | <input type="checkbox"/> Photos utiles |
| <input type="checkbox"/> Convocation à expertise | <input type="checkbox"/> Autres pièces |

Liste complémentaire des pièces jointes :

Lettre de doléances avant expertise médicale

Formule de fin et signature

Je vous remercie de bien vouloir tenir compte de ces éléments dans le cadre de l'expertise médicale et de l'évaluation des conséquences de l'accident.

Fait à :

Le :

Signature :

Notes personnelles avant l'expertise :

Ce document est un support d'aide à la préparation d'une expertise médicale. Il doit être adapté à chaque situation et ne remplace pas un conseil juridique personnalisé. Si vous avez un doute sur les pièces à transmettre ou sur les termes à utiliser, il est préférable de demander un avis adapté à votre dossier.