[Prenom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 23/11/2026

Objet : justification de mon absence à la suite de la contre-visite médicale

Madame, Monsieur,

Je me permets de revenir vers vous à la suite de la contre-visite médicale que vous avez diligentée pendant mon arrêt de travail concernant la période [dates de l'arrêt]. Salarié occupant le poste de [poste] au sein du service [service], je souhaite apporter toutes les précisions utiles afin de lever toute ambiguïté sur ma situation et de confirmer le bien-fondé de mon absence auprès de [nom de l'employeur].

Je vous confirme que mon absence repose sur un avis d'arrêt de travail régulièrement établi par mon médecin. J'ai transmis les premiers volets destinés à l'Assurance maladie, ainsi que le volet qui vous est réservé, dans le délai imparti, en veillant à respecter les modalités prévues. Mon numéro de sécurité sociale [numéro de sécurité sociale] y figure afin de faciliter le rapprochement de mon dossier.

Mon arrêt de travail demeure pleinement justifié sur le plan médical et je me suis tenu à la disposition du praticien mandaté lors de la contre-visite. J'ai respecté les obligations liées à mon arrêt et je reste en mesure de produire tout document complémentaire attestant du caractère fondé de cette prescription, en toute transparence.

Je vous rappelle par ailleurs que, dans le cadre de la subrogation, vous êtes susceptible de percevoir les indemnités journalières et d'assurer le maintien de mon salaire selon la convention collective applicable. Toute prolongation éventuelle de mon arrêt vous serait transmise selon les mêmes règles et dans les mêmes conditions, conformément aux règles en vigueur, afin de préserver la continuité de mes droits.

Si mon état le nécessite, je solliciterai la médecine du travail afin d'organiser une visite de pré-reprise, puis une visite de reprise à l'issue de mon absence, notamment dans l'hypothèse d'un arrêt prolongé. Dans le cas où une inaptitude viendrait à être prononcée par le médecin du travail, je sais que vous seriez alors tenu à une obligation de reclassement.

Je vous saurais gré de bien vouloir prendre acte de ces éléments et de me confirmer que ma situation est régularisée au regard de la contre-visite, avec une reprise envisagée le [date de reprise] sauf prolongation. Vous trouverez, si vous le jugez nécessaire, la copie du volet employeur ainsi que tout justificatif utile à votre disposition afin de compléter mon dossier.

Dans l'attente de votre retour, et restant à votre disposition pour tout échange complémentaire, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prenom][NOM]

Signature