

CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE

COTONOU - 01 B.P. 374 - Tél. : 21 30 27 21 / 21 30 27 27 / 21 30 27 30

21 30 27 65 / 21 30 27 67 Fax: 21 30 26 36

- dans l'application de ce formulaire, l'ensemble du dossier doit être accessible

CERTIFICAT D'ACCOUCHEMENT

(Imprimé à remettre à l'Employeur)

Je soussigné :

{ Docteur en (1)
médecine
Sage - Femme

atteste avoir accouché Madame :

née d' enfant { vivant (1)
mort - né

de sexe , le

(1) à son domicile { de
à la maternité {

où elle est entrée le

Fait à, le 20

(Signature du praticien,

Cachet du praticien

(1) Rayer les mentions inutiles

VOIR AU VERSO

N.B. Il est rappelé aux employeurs

- qu'ils doivent conserver les pièces fournies par leurs employées au cours de leur congé de maternité;
- qu'à l'expiration de ce congé, l'ensemble du dossier doit être adressé à l'agence régionale la plus proche.

Document de la
maternité
Sage-Femme

Document de la maternité
Sage-Femme

Document de la maternité
Sage-Femme

ab } sage-femme à domicile
ab } sage-femme à domicile

et envoi les résultats

Document de la maternité
Sage-Femme

Document de la maternité
Sage-Femme

Document de la maternité
Sage-Femme

Document de la maternité
Sage-Femme