

**Réception d'une déclaration d'accident de service  
ou d'une demande de reconnaissance en maladie professionnelle**  
(accompagnée du CERFA correspondant précisant la date de l'accident  
ou de 1<sup>ère</sup> constatation de la maladie)

**Accident de service**

**Maladie professionnelle**

**Contrôle délai de déclaration :** 15 jours à compter de la date de l'accident ou 15 jours à compter de la constatation médicale des séquelles sur un délai de 2 ans

**Contrôle délai de déclaration :** 2 ans à compter de la date de constatation de la maladie ou de la date à laquelle le fonctionnaire est informé du lien possible entre sa maladie et son activité professionnelle

**Délais non respectés**

**Délais respectés**

**Délais respectés**

**Délais non respectés**

**Instruction**

**Instruction**

**Présomption d'imputabilité**  
(conditions de temps, de lieu et d'exercice des fonctions)

**Pas de présomption d'imputabilité**  
(éléments permettant de détacher l'accident du service :  
faute personnelle, pathologie antérieure)

**Pas de présomption d'imputabilité**  
(Maladie désignée aux tableaux mais ne remplissant pas toutes les conditions / maladie hors tableau)

**Présomption d'imputabilité**  
(Maladie désignée aux tableaux et remplissant l'ensemble des conditions)

**Enquête administrative +  
Expertise par un médecin agréé**

**Expertise par un  
médecin agréé**

**Conclusions du médecin agréé**

**Conclusions du  
médecin agréé**

**Pas d'éléments permettant  
de détacher l'accident du  
service**

**Faute ou circonstances de nature  
à détacher l'accident du service**  
(Pathologie antérieure)

**Maladie désignée aux  
tableaux mais ne remplissant  
pas toutes les conditions**

**Maladie hors-tableaux**  
(Taux IPP > 25% ou taux IPP < 25%)

**Preuve du lien direct et certain entre  
l'affectation et l'exercice des fonctions**  
(Apportée par le demandeur)

**SAISINE DE LA COMMISSION DE RÉFORME**

**AVIS FAVORABLE**

**AVIS DÉFAVORABLE**

**REJET DE LA  
DEMANDE**

**CITIS**

**Refus CITIS**

**CITIS**

**REJET DE LA  
DEMANDE**