



CNSS – D.A.M. – C.T.A.
Bureau Régional ou Local
de

..... le

Référence à rappeler

Destinataire : []

Objet : Convention bilatérale tuniso-allemande en matière de sécurité sociale.
Incapacité de travail

Monsieur,

J'ai l'honneur de vous adresser ci-joint, sous pli confidentiel, un certificat médical, relatif à une période d'incapacité de jours à compter du prescrite au profit de Monsieur, né le..... accompagné d'une note établie par Monsieur le médecin contrôleur de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.

Je crois devoir vous signaler que Monsieur le médecin contrôleur n'a pu émettre aucun avis pour le motif suivant :

.....
.....
.....

Veillez agréer, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

P. le Président Directeur Général