

Démarche : Fichier employeur : Réclamation sur un dossier d'indemnités journalières

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle entreprise

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Je souhaite obtenir des informations sur le dossier d'indemnités journalières d'un salarié affilié à la CPAM de la Manche.

Avant toute demande, merci de bien vouloir vérifier :

- l'envoi d'un signalement d'évènement DSN ou d'une attestation de salaire via Net-Entreprises pour la période concernée,
- la présence et l'exploitation d'un compte-rendu dans votre tableau de bord accessible depuis votre logiciel de paie ou Net-Entreprise le cas échéant.

Si vous avez des questions et/ou des demandes de renseignement, vous pouvez aussi contacter le 36.79 du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30.

## Identification de l'entreprise

Nom de l'entreprise	<input type="text"/>
SIRET SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>
Nom du déclarant	<input type="text"/>
Prénom du déclarant	<input type="text"/>

## Fichier employeur : Réclamation sur un dossier d'indemnités journalières

### Email

Merci d'indiquer votre mail si vous souhaitez recevoir nos invitations pour participer aux webinaires proposés par l'Assurance Maladie

### Numéro de téléphone

## Identification du/de la salarié(e) concerné(e)

### Nom

### Prénom

### Adresse

### Son numéro de Sécurité sociale

Saisir les 15 chiffres sans espace

### De quelle Caisse Primaire d'Assurance Maladie dépend le (la) salarié(e) concerné(e) ?

Indiquez le département de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de rattachement du salarié

## Arrêt de travail

### Motif de l'arrêt

Merci de sélectionner le motif de l'arrêt concerné

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Maladie

☐ Maternité

☐ Paternité

☐ Congés d'adoption

☐ Accident du travail

☐ Maladie professionnelle

### Mode de transmission de l'attestation de salaire

Merci de sélectionner le mode de transmission de l'attestation de salaire

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Formulaire papier

☐

## Fichier employeur : Réclamation sur un dossier d'indemnités journalières

☐ DSN

### Date de transmission

Merci d'indiquer la date de transmission des informations

### Date de début de l'arrêt de travail

Format jj/mm/aaaa

### Date de fin de l'arrêt de travail

Format jj/mm/aaaa

## Motif de la réclamation

### Motif de la réclamation

Afin de vous guider dans votre réclamation, merci de saisir au moins un des motifs ci-dessous

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ IJ non réglées

☐ Erreur sur le destinataire de paiement

☐ Erreur sur la période indemnisée

☐ Erreur sur le montant de l'IJ

☐ Erreur sur le dernier jour travaillé

☐ Erreur sur la date de reprise de travail

☐ Autre motif

### Si votre réclamation concerne une erreur sur le destinataire de règlement, merci d'indiquer à qui doit être versées les IJ

Attention : aucune régularisation en faveur de l'employeur ne sera effectuée si la période de subrogation n'a pas été renseignée sur l'attestation de salaire.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Assuré

☐ Employeur

### Si votre réclamation concerne une erreur sur le montant de l'IJ, merci d'indiquer les informations nécessaires à la révision du dossier

### Si votre réclamation concerne une erreur sur le dernier jour travaillé, merci d'indiquer la date du dernier jour de travail

Attention : le changement de date du dernier jour de travail peut modifier la période de référence des salaires. Si tel est le cas, vous devez obligatoirement faire un signalement d'événement DSN "annule et remplace" ou une attestation de salaire "rectificative" via Net-Entreprises.

## Fichier employeur : Réclamation sur un dossier d'indemnités journalières

Si votre réclamation concerne une erreur sur la date de reprise de travail, merci d'indiquer la date de reprise du travail

Si votre réclamation concerne une erreur sur la date de début de la période indemnisée, merci d'indiquer la date de début

Si votre réclamation concerne une erreur sur la date de fin de la période indemnisée, merci d'indiquer la date de fin

Tous les documents que vous jugerez nécessaire de nous transmettre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Vous pouvez déposer ici tout document

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Vous pouvez déposer ici tout document

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Vous pouvez déposer ici tout document

## Engagement

En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Le