



**l'Assurance
Maladie**

RISQUES PROFESSIONNELS

Agir ensemble, protéger chacun

SUIVRE LES DOSSIERS AT/MP DE VOS SALARIES

**LE QUESTIONNAIRE DE RISQUES PROFESSIONNELS EN
LIGNE**



**l'Assurance
Maladie**

RISQUES PROFESSIONNELS

Agir ensemble, protéger chacun

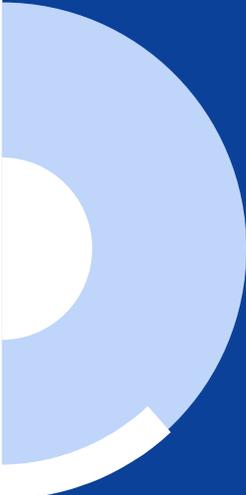


LE QUESTIONNAIRE RISQUE PROFESSIONNEL

L'OFFRE DIGITALE POUR
SUIVRE VOS DOSSIERS DE RISQUES PROS

SOMMAIRE

- 1 - Introduction – Rappel du contexte
- 2 – Accéder au compte Questionnaires Risque Pro
- 3 – Paramétrage du compte
- 4 – Compléter un questionnaire AT / MP en ligne
- 5 – Consulter & commenter les pièces d'un dossier
- 6 – Archivage des dossiers



INTRODUCTION RAPPEL DU CONTEXTE

LANCEMENT DES INVESTIGATIONS

Risques Professionnels

Contact
Téléphone 3679 Service gratuit
à prix appel
NIR
Prénom, Nom
Identifiant
Date A.T./M.P 9 Novembre 2021
N° du dossier

Recommandé avec Accusé de Réception

Date Le 30 Novembre 2021

Objet Demande de reconnaissance d'un accident du travail

Madame, Monsieur,

Le dossier de demande de reconnaissance d'accident du travail de votre salarié(e) Monsieur est complet en date du 17 Novembre 2021.

Les éléments en notre possession ne nous permettent pas de statuer sur le caractère professionnel de l'accident, et des investigations complémentaires sont nécessaires.

Nous vous demandons de compléter, sous 20 jours, un questionnaire qui est à votre disposition sur le site <https://questionnaires-risquepro.ameli.fr>.

Lorsque nous aurons terminé l'étude du dossier, vous aurez la possibilité de consulter les pièces du dossier et de formuler vos observations du 27 Janvier 2022 au 7 Février 2022, directement en ligne, sur le même site internet. Au delà de cette date, le dossier restera consultable jusqu'à notre décision.

Nous vous adresserons notre décision portant sur le caractère professionnel de l'accident au plus tard le 16 Février 2022.

Cordialement

Votre Correspondant (e)

Je ne peux pas me connecter au site « questionnaires-risquepro.ameli.fr » !

Je me rends au point d'accueil de la caisse primaire pour être accompagné(e) dans la création de mon compte en ligne, le remplissage de mon questionnaire et la consultation des pièces du dossier. Pour éviter l'attente, je prends rendez-vous en appelant le 3679.

Risques Professionnels

Contact
Téléphone 3679 Service gratuit
à prix appel
NIR
Prénom, Nom
Identifiant
Date A.T./M.P 26 Novembre 2020
N° du dossier

Recommandé avec Accusé de Réception

Date Le 15 Décembre 2021

Objet Transmission d'une déclaration de maladie professionnelle

Madame, Monsieur,

L'assuré(e) cité(e) en références a établi une déclaration de maladie professionnelle, dont nous vous adressons une copie. Cette déclaration nous est parvenue, accompagnée du certificat médical indiquant Tendinopathie chronique coiffe rotateurs épaule droite, le 14 Décembre 2021. Des investigations sont nécessaires afin de déterminer le caractère professionnel de cette maladie.

Pour cette raison, nous vous demandons de compléter, sous 30 jours, un questionnaire qui est à votre disposition sur le site <https://questionnaires-risquepro.ameli.fr>.

Lorsque nous aurons terminé l'étude du dossier, vous aurez la possibilité d'en consulter les pièces et de formuler vos observations du 25 Mars 2022 au 5 Avril 2022, directement en ligne, sur le même site internet. Au delà de cette date, le dossier restera consultable jusqu'à notre décision. Nous vous adresserons notre décision au plus tard le 14 Avril 2022.

Par ailleurs, je vous invite à transmettre au médecin du travail attaché à votre établissement un exemplaire de la déclaration de maladie professionnelle et le courrier joints.

Cordialement

Votre Correspondant (e)

PJ : 2 exemplaires de la déclaration de maladie professionnelle
Courrier à l'attention du médecin du travail.
Copie du certificat médical initial

Je ne peux pas me connecter au site « questionnaires-risquepro.ameli.fr » !

Je me rends au point d'accueil de la caisse primaire pour être accompagné(e) dans la création de mon compte en ligne, le remplissage de mon questionnaire et la consultation des pièces du dossier. Pour éviter l'attente, je prends rendez-vous en appelant le 3679.

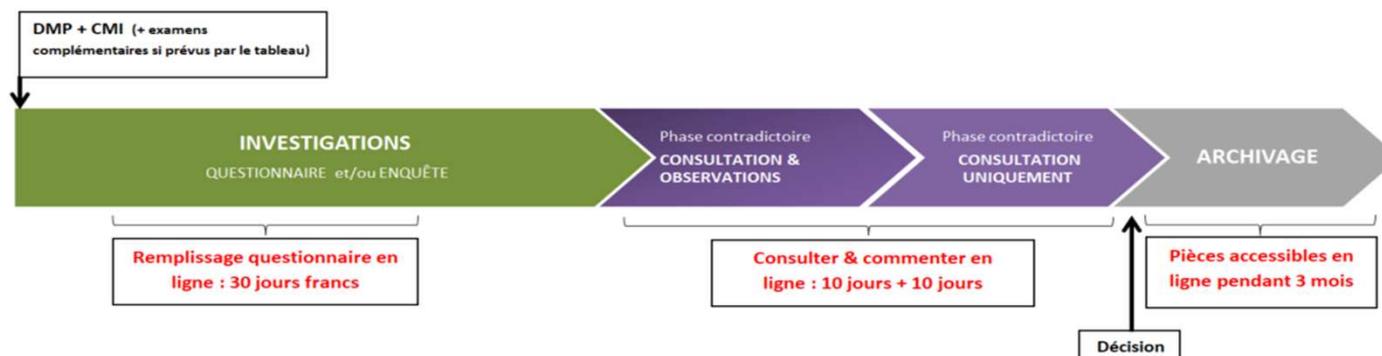
LES DELAIS

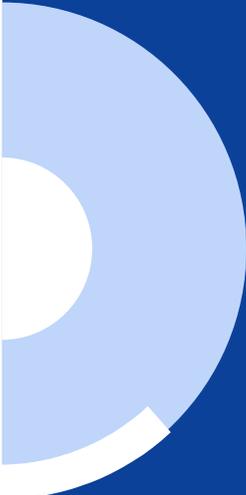
AT avec investigations : 90 jours d'instruction maximum



A savoir : l'employeur dispose d'un délai de 10 jours francs (à partir de la réception de la DAT) pour envoyer ses réserves motivées

MP (pathologie dans un tableau MP) : 120 jours d'instruction maximum





ACCEDER AU COMPTE QUESTIONNAIRES RISQUE PRO

HTTPS://QUESTIONNAIRES-RISQUEPRO.AMELI.FR



Questionnaires Risques Professionnels

ACCES

Connexion

- Salarié
- Employeur
- Témoïn

Bienvenue sur le questionnaire risques professionnels en ligne

Vous venez de recevoir votre code de déblocage, pour accéder au service :

INSCRIVEZ-VOUS

CGU

Ce questionnaire permet de fournir à votre caisse d'assurance maladie, l'ensemble des éléments nécessaires à l'étude de votre dossier dans un délai réduit.



Simple

Vous serez guidé tout au long du remplissage du questionnaire



Adaptatif

Remplissez ce questionnaire à votre rythme, arrêtez et reprenez la saisie simplement



Economique

Economisez le coût d'envoi postaux vers la caisse primaire

SAISIR VOS IDENTIFIANTS



The screenshot shows a login interface with the following elements:

- Logo: **SECURITE SOCIALE** with a stylized figure icon, followed by **l'Assurance Maladie** and **RISQUES PROFESSIONNELS** in orange.
- Input field: "En|ail" (Email).
- Input field: "Mot de passe" (Password).
- Button: "SE CONNECTER" in white text on a blue background.
- Link: "Mot de passe oublié?" (Forgot password?) at the bottom.

- **Compte accessible 24h/24 via vos identifiants (boîte fonctionnelle)**
- **Un compte peut accueillir plusieurs SIRET**
- **Des utilisateurs secondaires peuvent être habilités**

VOTRE PAGE D'ACCUEIL



Questionnaires Risques Professionnels

drh@laposte.fr Employeur

DOSSIERS

PARAMÉTRAGE

MON COMPTE

7 dossiers à traiter

FILTRES Rechercher par SIRET



Nom/Prénom salarié	SIRET(S) - Raison(s) sociale(s)	Date de sinistre	Action à réaliser	Date de l'échéance	Dernière modification	
	380	10/08/2020	Attente décision CPAM	12/11/2020		OUVRI
	380	25/06/2021	Aucune			OUVRI
	380	31/05/2021	Consulter et commenter	23/11/2021		OUVRI
	380	11/10/2021	Compléter questionnaire	11/12/2021	19/11/2021	OUVRI
	380	12/07/2021	Consulter et commenter	30/11/2021		OUVRI
	380	08/06/2021	Aucune			OUVRI
	380	19/05/2021	Dossier archivé	16/08/2021		OUVRI

Lignes par page: 20 1-7 de 7

Version 5.0.0

Novembre 2021

Besoin d'aide ?

ZOOM SUR LA RECHERCHE D'UN DOSSIER

Filtres

Actions

- Compléter questionnaire
- Attente étape consultation
- Consulter et commenter
- Attente décision CPAM
- Compléter dossier
- Commenter dossier CRRMP
- Instruction CRRMP
- Dossier archivé

Date d'échéance comprise entre :

Date de début - Date de fin
Format JJ/MM/AAAA Format JJ/MM/AAAA

RÉINITIALISER LES FILTRES

RETOUR

APPLIQUER

- **Recherche par « statut / action du dossier »**
- **Recherche par date d'échéance**



PARAMETRAGE DU COMPTE

GESTION DES SIRET



A utiliser lorsqu'un 1er sinistre avec investigations a lieu sur un SIRET encore non rattaché au compte

Céder les SIRETS

Gestion des SIRETS

Ajouter un SIRET

Siret

0 / 14

Code de déblocage

Ajouter ce SIRET à tous les utilisateurs

ENREGISTRER NOUVEAU SIRET

Liste des SIRETS

Siret	Raison sociale	Actions
-------	----------------	---------

SUPPRIMER

Lignes par page: 10 1-1 de 1

Gestion des utilisateurs secondaires

Céder les SIRETS

Email nouvel utilisateur principal

CÉDER LES SIRETS

GESTION DES UTILISATEURS

Ajouter un nouvel utilisateur secondaire

Email

ENREGISTRER NOUVEL UTILISATEUR SECONDAIRE

Liste des utilisateurs secondaires

Adresse email	Statut utilisateur	Gestion sirets	Actions
drh2@laposte.fr	En attente de validation	LISTE SIRETS	SUPPRIMER

Liste SIRETS

Cocher les SIRETS que vous souhaitez associer à drh2@laposte.fr

Ou décocher les SIRETS que vous souhaitez lui dissocier



Etablissement A + SIRET

Etablissement B + SIRET

Annuler

Valider

GESTION DE VOS IDENTIFIANTS



Questionnaires Risques Professionnels

drh@laposte.fr Employeur

DOSSIERS

PARAMÉTRAGE

MON COMPTE

Mot de passe

MODIFIER MOT DE PASSE

Adresse email

Adresse email

MODIFIER EMAIL



COMPLÉTER UN QUESTIONNAIRE AT & MP EN LIGNE

ACCES AU QUESTIONNAIRE



Questionnaires Risques Professionnels

drh@laposte.fr Employeur

DOSSIERS PARAMÉTRAGE MON COMPTE

7 dossiers à traiter

FILTRES Rechercher par SIRET

Nom/Prénom salarié	SIRET(5) - Raison(s) sociale(s)	Date de siniste	Action à réaliser	Date de l'échéance	Dernière modification	
	380	10/08/2020	Attente décision CPAM	12/11/2020		OUVRIR
	380	25/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	31/05/2021	Consulter et commenter	23/11/2021		OUVRIR
	380	11/10/2021	Compléter questionnaire	11/12/2021	19/11/2021	OUVRIR
	380	12/07/2021	Consulter et commenter	30/11/2021		OUVRIR
	380	08/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	19/05/2021	Dossier archivé	16/08/2021		OUVRIR

Lignes par page: 20 1-7 de 7 < >

Version 5.0.0

Novembre 2021

Besoin d'aide ?

ACCES AU QUESTIONNAIRE

 TELECHARGER ATTESTATION TEMOIN

Dossier AT

Date de sinistre
11/10/2021

Numéro de sinistre
21101

Date de mise en ligne
10/11/2021

Statut du dossier

Informations

Vous pouvez répondre au(x) questionnaire(s) jusqu'au 11/12/2021

Questionnaire(s)



SIRET 380

Questionnaire à compléter

Mon action à réaliser

Nom du salarié - SIRET

 RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE



EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE AT – VERSION 4

IDENTIFICATION **ACCIDENT** RÉCAPITULATIF

Date de déclaration du sinistre : 15/01/2013

Merci de nous transmettre également ses horaires de badgeage ou de connexion le jour de l'accident
'Formats acceptés: pdf, png, jpg, jpeg, mp4, mpeg'
'Taille maximale: 10MB'

 AJOUTER UN DOCUMENT aucun document ajouté

Précisez les missions habituelles de travail de votre salarié(e) durant la journée. En cas d'activité inhabituelle : s'agit-il d'une demande de votre part ?

0 caractères / 1500

Quelles sont les circonstances précises qui vous ont été décrites de l'accident ? (quand ? et par qui ?)

0 caractères / 1500

* : Champs obligatoires.

[RETOUR ←](#)

- Réponses libres ou à choix uniques/multiples
- Ajout de pièces complémentaires en option ou obligatoire selon la question
- Attention à bien valider le questionnaire
- Possibilité de télécharger un exemplaire

Validation questionnaire ×

Voulez-vous valider votre questionnaire et le transmettre à votre CPAM ?

[VALIDER](#)

Nous vous remercions d'avoir complété votre questionnaire en ligne.
Votre questionnaire a bien été transmis à la CPAM.
Vous pouvez télécharger un exemplaire du questionnaire qui a été transmis à la CPAM.
Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre CPAM en appelant le 3679.

[TÉLÉCHARGER QUESTIONNAIRE](#)

EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE MP – VERSION 4

Environnement et conditions de travail

Le travail expose-t'il l'assuré(e) au froid inférieur à 10° ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Le travail expose-t-il l'assuré(e) à l'humidité ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Le travail expose-t'il l'assuré(e) au bruit ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Le travail expose-t'il l'assuré(e) à la chaleur ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Le travail expose-t-il à des conditions d'éclairage particulières ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Travail en autonomie ? *

JAMAIS OCCASIONNEL MAJORITE

En cas de spécificité lié à votre emploi, merci d'apporter des précisions

Durant la tâche décrite ci-dessus, effectuez-vous (ou votre salarié effectue-t-il) un ou plusieurs mouvement(s) indiquez ci-dessous :



Tous travaux comportant des mouvements de rotations du poignet (ex: vissage, serrage...)



Tous travaux comportant de nombreuses saisies manuelles et/ou manipulations d'objets

- **Métier / Organisation du travail / Postes occupés / Tâches**
- **Réponses libres ou à choix uniques/multiples**
- **Ajout de pièces complémentaires en option ou obligatoire selon la question**



CONSULTER & COMMENTER LES PIÈCES D'UN DOSSIER

ACCÉDER AU DOSSIER DE CONSULTATION



7 dossiers à traiter

FILTRES Rechercher par SIRET

Nom/Prénom salarié	SIRET(S) - Raison(s) sociale(s)	Date de siniste	Action à réaliser	Date de l'échéance	Dernière modification	
	380	10/08/2020	Attente décision CPAM	12/11/2020		OUVRIR
	380	25/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	31/05/2021	Consulter et commenter	23/11/2021		OUVRIR
	380	11/10/2021	Compléter questionnaire	11/12/2021	19/11/2021	OUVRIR
	380	12/07/2021	Consulter et commenter	30/11/2021		OUVRIR
	380	08/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	19/05/2021	Dossier archivé	16/08/2021		OUVRIR

Lignes par page: 20 1-7 de 7

TELECHARGER LES PIECES & COMMENTER – 10 JOURS

Pièces jointes au dossier

Commentaires	Intitulé pièce jointe	Ajouté par	Ajouté le
↓ + COMMENTER		gent	01/10/2021
↓ + COMMENTER		gent	01/10/2021
↓ + COMMENTER		gent	13/10/2021
↓ + COMMENTER		gent	21/10/2021
↓ + COMMENTER		gent	05/01/2022

Salarié

Nom	Prénom	NIR	Adresse
-----	--------	-----	---------

Questionnaire Assuré

Vous avez la possibilité de rajouter 5 commentaire(s).

Commenter la pièce : Questionnaire Assuré

0 / 1500

[RETOUR](#) [ENREGISTRER](#)

CONSULTER LES PIÈCES & COMMENTAIRES – 10 JOURS

↓ TÉLÉCHARGER TOUTES LES PIÈCES DOSSIER

Dossier AT

Date de sinistre
23/07/2014

Numeró de sinistre
140723594

Date de mise en ligne
29/10/2021

Statut du dossier

Informations

Le dossier est en cours d'instruction

La période de commentaires est terminée. une décision vous sera apportée au plus tard le 15/11/2021

Pièces jointes au dossier

Commentaires



+ CONSULTER



+ CONSULTER



+ CONSULTER



+ CONSULTER



+ CONSULTER

Certificat médical initial

Vous ne pouvez pas encore (ou plus) ajouter de commentaires.

Historique des commentaires

Ajouté le	Ajouté par	Commentaires

RETOUR

Document versé au dossier par l'assuré

Assuré

02/11/2021

Questionnaire Assuré

Assuré

02/11/2021



ARCHIVAGE DES DOSSIERS

DOSSIER EN ARCHIVAGE



Questionnaires Risques Professionnels

drh@laposte.fr Employeur

DOSSIERS PARAMÉTRAGE MON COMPTE

7 dossiers à traiter

FILTRES Rechercher par SIRET

Nom/Prénom salarié	SIRET(S) - Raison(s) sociale(s)	Date de siniste	Action à réaliser	Date de l'échéance	Dernière modification	
	380	10/08/2020	Attente décision CPAM	12/11/2020		OUVRIR
	380	25/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	31/05/2021	Consulter et commenter	23/11/2021		OUVRIR
	380	11/10/2021	Compléter questionnaire	11/12/2021	19/11/2021	OUVRIR
	380	12/07/2021	Consulter et commenter	30/11/2021		OUVRIR
	380	08/06/2021	Aucune			OUVRIR
	380	19/05/2021	Dossier archivé	16/08/2021		 OUVRIR

Lignes par page: 20 1-7 de 7 < >

Version 5.0.0

Novembre 2021

Besoin d'aide ?

DOSSIER EN ARCHIVAGE



Questionnaires Risques Professionnels

drh@laposte.fr Employeur

[← RETOUR AUX DOSSIERS](#)

[TÉLÉCHARGER TOUTES LES PIÈCES DOSSIER](#)

Dossier MP

Date de sinistre
26/04/2021

Numéro de sinistre
2104: - - - - -

Date de mise en ligne
07/05/2021

Première Constatation Médicale
26/03/2021

Statut du dossier

Informations

Une décision a été apportée

Le dossier est désormais archivé et restera accessible jusqu'au **15/12/2021**



**l'Assurance
Maladie**

RISQUES PROFESSIONNELS

Agir ensemble, protéger chacun

3679

[QUESTIONNAIRES-RISQUESPRO.AMELI.FR](https://www.ameli.fr/questionnaires-risques-pro)