

GUIDE DE L'EMPLOYEUR

**2000
2003**

CONCERNANT LE TRAITEMENT
DES PÉRIODES D'ABSENCE
POUR INVALIDITÉ

GUIDE DE L'EMPLOYEUR

2000
2003

CONCERNANT LE TRAITEMENT
DES PÉRIODES D'ABSENCE
POUR INVALIDITÉ

Programme Santé et Sécurité du travail

La réalisation du guide a été rendue possible grâce au concours des personnes suivantes :

Conception et coordination :

Carmel Laflamme

Collaboration :

Louise Boulanger
Lorraine Hogue
Angèle Laflamme
Sylvie Latrémouille
Francine Ouellette

Graphisme et infographie : Deschamps Design

Rédaction :

Programme Santé et Sécurité du travail – Réseau (MSSS)

3700, rue Berri
Bureau 100-Sud
Montréal (Québec)
H2L 4G9

(514) 864-6048

Édition produite par :

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Des frais d'administration sont exigés pour obtenir d'autres exemplaires de ce document. Ces frais vous seront facturés à la livraison :

5,00 \$ pour le premier exemplaire et 1,00 \$ pour chaque exemplaire additionnel.

Faites parvenir votre commande par télécopieur : **(418) 644-4574**

par courriel : **communications@msss.gouv.qc.ca**

ou par la poste : **Ministère de la Santé et des Services sociaux**

**Direction des communications
1075, chemin Sainte-Foy, 16^e étage
Québec (Québec)
G1S 2M1**

Le présent document peut être consulté à la section **documentation** du site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux dont l'adresse est : www.msss.gouv.qc.ca

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec, 2000

Bibliothèque nationale du Canada, 2000

ISBN 2-550-36674-3

© Gouvernement du Québec

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

Remerciements

Nous tenons à remercier les membres de la Fédération des médecins spécialistes du Québec pour leur collaboration. En effet, dans le processus de mise à jour de la table des diagnostics, le concours de médecins spécialistes membres de la Fédération a été obtenu afin d'effectuer la révision des périodes d'absence (section 3, colonnes 5, 6 et 7).

Nos remerciements vont également au docteur Pierre Matte et au docteur Michel Lorrain, qui ont collaboré à la rédaction de la section 4 portant sur les notions d'ordre médical.

Table des matières

INTRODUCTION	7
1 INFORMATIONS RELATIVES À LA GESTION ET AU TRAITEMENT DES DOSSIERS D'ASSURANCE SALAIRE	9
2 LE SERVICE-CONSEIL EN ASSURANCE SALAIRE	15
3 TABLE D'ÉVALUATION DES PÉRIODES D'ABSENCE POUR INVALIDITÉ	17
3.1 Introduction et présentation de la table	17
3.2 Ouvrages de référence	17
3.3 Explication de la légende	17
3.4 Présentation graphique de la grille des durées d'absence	18
4 QUELQUES NOTIONS D'ORDRE MÉDICAL	61
4.1 Les problèmes de santé mentale	61
4.2 Le système musculo-squelettique	61
4.3 La grossesse et les problèmes gynécologiques entourant la grossesse	62
4.4 Les tumeurs malignes	64
5 OUTILS DE SOUTIEN À LA GESTION	65
6 OUVRAGES DE RÉFÉRENCE UTILES	67
7 RESSOURCES	69
ANNEXE 1 Formulaire « Réclamation d'assurance salaire »	70
ANNEXE 2 Modèles de lettres concernant le traitement d'un dossier d'absence pour invalidité	73
ANNEXE 3 Schéma du rapport d'expertise détaillé	77

Introduction

Dans un contexte de décentralisation et de responsabilisation budgétaire, le Conseil du trésor a favorisé la prise en charge formelle par les ministères tuteurs de la gestion des invalidités. C'est ainsi que, depuis le 1^{er} avril 1997, le ministère de la Santé et des Services sociaux assume le service-conseil auprès des employeurs, auparavant offert par la Commission administrative des régimes de retraite et d'assurances (CARRA).

Le présent guide est fourni aux employeurs afin de les aider dans la gestion et le traitement des dossiers d'assurance salaire. Il remplace le *Guide de l'employeur concernant le traitement des périodes d'absence pour invalidité*, publié en 1996 par la CARRA.

Le document a été préparé pour répondre aux questions que se posent habituellement les personnes appelées à administrer les divers régimes d'assurance salaire dans le réseau de la santé et des services sociaux. Il se veut un outil de travail permettant aux gestionnaires des régimes d'assurance de bien se familiariser avec certaines notions des assurances, les services professionnels offerts en cette matière, la documentation fournie et différents points dont ils doivent tenir compte au cours de l'analyse des dossiers.

Ce guide n'est pas exhaustif et ne traite pas de façon détaillée des divers éléments des dispositions relatives aux conditions de travail du personnel. Pour toute précision à ce sujet, veuillez vous reporter aux dispositions en question.

1

INFORMATIONS RELATIVES À LA GESTION ET AU TRAITEMENT DES DOSSIERS D'ASSURANCE SALAIRE

RÉGIMES D'ASSURANCE SALAIRE

Dans le réseau de la santé et des services sociaux, il existe plusieurs régimes d'assurance salaire selon les catégories de personnel : cadres, employés syndiqués non syndiqués et employés syndiqués.

Chacun des régimes comporte ses particularités. Dans le présent guide, nous nous intéresserons davantage aux règles générales qui régissent les différents régimes et qui présentent une certaine uniformité entre elles.

Les régimes d'assurance salaire sont entièrement pris en charge par les employeurs. À ce titre, ces derniers agiront comme unique agent payeur et assumeront le rôle d'assureur, et ce, pour toute la durée du régime de base, soit 104 semaines. Ces responsabilités ont pour corollaire un devoir de rigueur et d'équité dans la gestion de ces régimes.

NOTION D'INVALIDITÉ

Les conventions collectives et les conditions de travail applicables dans le réseau de la santé et des services sociaux définissent la notion d'invalidité. Cette dernière constitue l'assise sur laquelle repose le droit de bénéficier des différents régimes. La notion d'invalidité comporte trois critères **indissociables** :

- La personne salariée présente un état d'incapacité résultant d'une maladie ou d'un accident (incluant une complication de grossesse et une condition reliée à la planification familiale ou d'un don d'organe).

ET

- Cette condition nécessite un suivi médical.

ET

- Cette condition rend la personne salariée totalement incapable d'accomplir les tâches habituelles de son emploi ou de tout autre emploi analogue offert par l'employeur.

- **Un état d'incapacité résultant d'une maladie ou d'un accident (incluant une complication de grossesse et une condition reliée à la planification familiale ou d'un don d'organe)**

La personne qui réclame des prestations d'assurance salaire doit être atteinte d'une maladie ou avoir été victime d'un accident entraînant chez elle un état d'incapacité, ce qui signifie que cet état la rend **totalement incapable** d'accomplir les tâches habituelles que comporte son emploi ou tout autre emploi analogue.

**Voici quelques définitions du terme
« maladie » :**

Le Nouveau Larousse médical

« Altération de la santé comportant un ensemble de caractères définis, notamment une cause, des signes et symptômes, une évolution et des modalités thérapeutiques et pronostiques précises¹. »

Le Petit Robert

« Altération organique ou fonctionnelle considérée dans son évolution, et comme une entité définissable². »

Dictionnaire des termes de médecine

« Altération de l'état de santé, se manifestant en règle par des symptômes et des signes. En général ce mot désigne un état morbide dont la cause est reconnue, ce qui l'oppose au syndrome, mais cette distinction n'a rien d'absolu³. »

Les possibilités de complications liées à la grossesse sont nombreuses. Afin de vous aider à analyser ces aspects, nous vous renvoyons à la section 4 du guide.

• Une condition qui nécessite un suivi médical

Bien que les dispositions des conventions collectives et des conditions de travail ne définissent pas ce qu'est un suivi médical, il est généralement admis qu'il s'agit d'un ensemble de moyens mis en œuvre ou prescrits par un médecin pour guérir ou atténuer une maladie. Ce suivi doit être assuré par un médecin ou un dentiste membre d'une corporation professionnelle reconnue.

Il importe que le suivi médical précise, selon le cas, la fréquence des visites médicales, le genre de traitement prescrit, sa fréquence ainsi que le type et la posologie des médicaments. De plus, la nature des examens de laboratoire et de radiodiagnostic ou des autres investigations revêt un caractère non négligeable.

L'absence de suivi médical contribue à elle seule à rejeter une demande de prestations d'assurance salaire.

• Une condition qui rend la personne salariée totalement incapable d'exercer les tâches habituelles de son emploi ou de tout autre emploi analogue offert par l'employeur

Afin d'évaluer le troisième critère, il importe qu'un parallèle soit établi entre le travail exercé par la personne réclamant de l'assurance salaire et sa condition d'incapacité. En effet, l'admissibilité au régime de deux personnes se trouvant dans une condition semblable résultant d'une même maladie ou d'accidents similaires pourra être appréciée différemment en ce qui a trait à l'incapacité totale. Selon les tâches qu'elle doit normalement accomplir, la première personne se verra reconnaître une incapacité totale, du fait de l'incompatibilité entre la maladie et ces tâches, qui pourrait justifier un arrêt de travail. Par ailleurs, la deuxième personne ne pourra prétendre à une incapacité totale compte tenu de la nature différente de ses tâches.

1. *Le Nouveau Larousse Médical*, Paris, Larousse, 1994, p. 602.

2. *Le Petit Robert 1 : Dictionnaire alphabétique et analogique* de la langue française, Paris, Les Dictionnaires Le Robert, 1991, p. 1 137.

3. *Le Garnier Delamare : Dictionnaire des termes de médecine*, 25^e édition, Paris, Maloine, 1999, p. 500.

EN RÉSUMÉ

Pour recevoir des indemnités en assurance salaire, la personne doit satisfaire aux trois critères énoncés dans la définition de l'invalidité. En l'absence de l'un ou l'autre des critères, la demande de la personne salariée devrait être considérée comme inadmissible. Lorsqu'un doute subsiste en fonction d'un ou de plusieurs des critères énoncés, une évaluation par un médecin désigné par l'employeur peut être nécessaire.

L'employeur peut offrir à la personne salariée qui réclame de l'assurance salaire un « emploi analogue » qui comporte une rémunération équivalente. Par « emploi analogue » on entend un emploi autre qui comporte une rémunération équivalente à celle de l'emploi qu'occupe normalement la personne salariée, mais dont les tâches sont différentes. Cela signifie que l'employeur peut offrir au réclamant un tel emploi et que la personne salariée est en mesure d'exécuter ce travail, compte tenu de sa formation, de son expérience et de sa condition de santé.

1.1 Admissibilité

1.1.1 Certificat médical

Les personnes salariées présentent habituellement leur demande de prestations en assurance salaire sur le formulaire prévu à cette fin par l'employeur ou son représentant. Les réclamants peuvent également formuler leur demande à l'aide d'un certificat maison du médecin ou de l'employeur. Cependant, les éléments suivants sont considérés comme indispensables pour le traitement de l'admissibilité de la réclamation :

- l'identité de la personne salariée ;
- l'identité du médecin traitant ;
- la signature du médecin traitant ;
- la date de la visite médicale ;
- la date du prochain rendez-vous, s'il y a lieu ;
- la date du début de l'invalidité ;
- la date prévue de la fin de l'invalidité ;
- le diagnostic ;
- le plan de traitement, incluant le type et la fréquence des traitements ainsi que le nom des médicaments et leur posologie ;
- l'autorisation à communiquer des renseignements, dûment signée par la personne salariée.

1.1.2 Relation entre le certificat médical et la tâche de la personne salariée

Pour toutes les réclamations d'assurance salaire, le gestionnaire du régime doit évaluer l'ensemble des renseignements fournis en fonction de la tâche occupée par la personne salariée et s'interroger quant à l'incapacité de cette personne à exercer les tâches habituelles de son emploi ou de tout autre emploi analogue offert par l'employeur. Dans le cas où un emploi analogue est disponible, l'employeur en informe la personne salariée et, au besoin, le médecin traitant.

1.1.3 Analyse de la demande en relation avec la définition de l'invalidité

Pour chacun des rapports médicaux transmis, l'employeur doit valider la demande en fonction de la notion d'invalidité et des trois critères applicables. Les renseignements jugés manquants seront exigés de la personne salariée pour que la demande puisse être autorisée.

Lorsque toutes les conditions d'admissibilité sont remplies, l'employeur autorise la période d'absence en fonction de la durée moyenne prévue dans la section 3 du présent guide.

IMPORTANT

C'est à la personne salariée de prouver qu'elle est médicalement inapte au travail. Il lui revient donc de s'assurer que son médecin inscrit sur le formulaire approprié :

- le nom de la maladie (diagnostic) invalidante ;
- ce en quoi celle-ci la rend incapable d'exercer ses fonctions habituelles ;
- la nature précise du suivi médical (type et fréquence des traitements, nom des médicaments et leur posologie).

Tout document incomplet doit être refusé. Il est important que la personne salariée signe l'autorisation de transmettre les renseignements médicaux ; l'étude du dossier en sera grandement facilitée.

1.1.4 Suivi de l'absence – Prolongation

Chaque nouvelle information médicale doit être validée en fonction de la notion d'admissibilité.

Toute prolongation de la période d'absence initialement acceptée doit demeurer à l'intérieur des barèmes prévus à la « table des diagnostics ». Lorsque la prolongation de la période d'absence excède la durée prévue dans le présent guide, l'employeur analyse les renseignements fournis afin de comprendre le délai entre la durée prévue et la durée prescrite par le médecin traitant.

Dans le cas où l'employeur ne serait pas en mesure d'évaluer la période d'absence ou toute prolongation de cette absence, il peut :

- obtenir des renseignements complémentaires de la personne salariée ou du médecin traitant – notamment les notes de consultation, les rapports d'examen et d'investigation, les résultats des consultations –, et ce, par des communications écrites ou verbales avec le médecin traitant ;
- demander une opinion médicale sur le dossier ;
- obtenir une expertise médicale (auprès d'un médecin travaillant dans le domaine de la santé au travail ou d'un spécialiste).

Lorsque le médecin traitant confirme que la personne salariée ne pourra reprendre son travail régulier mais devra être réadaptée en fonction de limitations permanentes, l'employeur devrait s'assurer de l'existence et de la nature de ces limitations en demandant une évaluation médicale spécialisée.

1.1.5 Expertise médicale

Avant de procéder à une expertise médicale, et compte tenu des conséquences de cette démarche, il est recommandé à l'employeur de :

- s'assurer du choix judicieux de la spécialité pour l'expertise ;
- transmettre au médecin expert les renseignements pertinents reliés à l'absence en cours tels que :
 - l'historique de l'absence,
 - les antécédents reliés à l'absence,
 - la description du poste de travail,
 - les documents médicaux reliés à l'absence,
 - le mandat de l'employeur ;

- préciser au médecin expert les questions pour lesquelles il souhaite obtenir une réponse :
 - le diagnostic,
 - la date probable de retour au travail,
 - la nature, la nécessité, le nombre suffisant et la durée des traitements médicaux administrés ou prescrits ;
- et, **au besoin**, s'enquérir des éléments suivants :
 - la capacité à exercer l'emploi décrit,
 - les limitations fonctionnelles temporaires,
 - les limitations fonctionnelles permanentes,
 - l'invalidité permanente (RRQ),
 - le pronostic.

1.2 Plan de retour au travail

Le retour au travail est une phase importante de la gestion du régime d'assurance salaire. Il est essentiel de s'assurer que la personne salariée soit en mesure d'exercer la totalité des tâches habituelles liées à son emploi.

Les mécanismes de prompt retour au travail visent à préserver le lien d'emploi des personnes salariées en maintenant ces personnes actives le plus possible et en favorisant le processus de réadaptation, ce qui permet d'éviter que leur problème de santé devienne chronique.

Les principaux avantages d'un prompt retour au travail pour la personne salariée sont les suivants :

- il favorise la guérison par l'activité ;
 - il évite la détérioration de la condition physique et psychique ;
 - il maintient ou augmente le sentiment d'appartenance à l'organisation ;
 - il protège l'estime de soi ;
 - il préserve le statut social ;
 - il développe les capacités d'adaptation.
- Les principaux avantages d'un prompt retour au travail pour l'employeur sont les suivants :
- l'utilisation rationnelle des ressources humaines ;
 - la prise en considération des besoins organisationnels ;
 - la réduction du nombre de jours d'absence ;
 - le renforcement du sentiment d'appartenance à l'organisation ;
 - la présence d'une ressource experte dans son domaine.
- Si des modifications importantes aux conditions d'exercice du travail (environnement, équipement, tâches, horaires, par exemple) ont été apportées en l'absence de la personne salariée, une attention particulière devra lui être accordée à son retour au travail.
- Il est souvent plus prudent, avant d'accepter le retour au travail, de :
- faire préciser au médecin traitant la capacité de la personne salariée à exercer toutes ses tâches sur une base régulière, à court et moyen terme ;
 - demander, au besoin, une évaluation médicale avec un spécialiste afin de confirmer l'opinion du médecin traitant.

1.2.1 Mesures favorisant le retour au travail

Il existe des dispositions dans les conditions de travail, les conventions collectives et les pratiques administratives permettant de favoriser le prompt retour au travail, telles que le travail modifié, l'assignation temporaire ou le retour progressif en réadaptation. Il appartient donc aux employeurs d'utiliser ces moyens pour favoriser la réintégration au travail, tout en demeurant vigilants sur la durée de l'invalidité.

2 LE SERVICE-CONSEIL EN ASSURANCE SALAIRE

Le secteur de la santé et des services sociaux est en mesure, grâce au personnel de son service-conseil, de répondre aux besoins des employeurs concernant le traitement des dossiers d'invalidité.

2.1 Dispositions générales

Le service-conseil en assurance salaire est offert aux employeurs du réseau de la santé et des services sociaux. Son mandat consiste à assister les employeurs en leur fournissant des recommandations d'ordre technique et professionnel relativement à la prise de décision dans les dossiers d'invalidité.

2.2 Services

a) L'assistance à la gestion du dossier

Assistance téléphonique spécialisée avec recommandations, et ce, peu importe la durée de l'invalidité.

b) L'intervention auprès du médecin traitant

Communications téléphoniques avec le médecin traitant, lorsque cela est nécessaire, pour le règlement du dossier ; communications écrites, le cas échéant.

c) Le recours à des services médicaux spécialisés

- Analyse de la pertinence du recours à des services médicaux spécialisés et choix judicieux du spécialiste.

- Prise de rendez-vous pour les expertises médicales.
- Suivi du dossier auprès de l'employeur dès la réception du rapport préliminaire.
- Suivi du dossier auprès de l'employeur dès la réception du rapport détaillé et, au besoin, formulation d'une recommandation.

d) Le soutien en cas de contestation

Le service-conseil offre, sur demande du représentant de l'employeur, son soutien en cas de contestation relativement aux recommandations qu'il a faites. Ce soutien peut prendre l'une ou l'autre des formes suivantes :

- informations complémentaires liées à la prise de décision ;
- argumentation médicale (références scientifiques) ;
- témoignage devant les tribunaux administratifs.

2.3 Confidentialité des dossiers médicaux

Les services de soutien et de conseil sont assujettis aux chartes, lois et règlements assurant la confidentialité des renseignements personnels.

2.4 Le réseau médical des services de soutien et de conseil

Dans le but d'offrir un service adéquat d'évaluation médicale, les secteurs publics, dont le réseau de la santé et des services sociaux, ont conclu une entente avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec. Cette entente permet aux employeurs de toutes les régions du Québec de bénéficier de tarifs préférentiels.

2.5 Demande de renseignements et procédures

Pour tout renseignement relatif aux services offerts ou aux procédures de transmission de documents, veuillez communiquer avec le service-conseil aux numéros suivants :

Téléphone : (514) 864-6048

Télécopieur : (514) 873-1897

Évolution des services de soutien et de conseil

Le service-conseil, conscient de l'évolution des besoins des employeurs du réseau et des particularités organisationnelles de chacun de ces employeurs, adapte ses procédés et services aux demandes du milieu. Les services décrits pourront donc être modifiés afin de tenir compte des besoins des employeurs.

3 TABLE D'ÉVALUATION DES PÉRIODES D'ABSENCE POUR INVALIDITÉ

Dans le cadre de la mise à jour de la table de diagnostics, le concours de médecins spécialistes membres de la Fédération des médecins spécialistes du Québec a été obtenu afin d'effectuer la révision des périodes d'absence.

3.1 Introduction et présentation de la table

La table qui suit énonce des durées normales d'absence pour un diagnostic en fonction des connaissances médicales actuelles. Il est important de se rappeler qu'il s'agit de périodes moyennes et que celles-ci doivent être utilisées en tenant compte, notamment :

- du type de travail exercé par la personne salariée, en relation avec le diagnostic posé ;
- des complications possibles d'un traitement ou d'une chirurgie ;
- des conditions médicales associées à la pathologie principale.

3.2 Ouvrages de référence

DÉVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES DU CANADA. *Profils médicaux*, 1989 (00Manual37).

MEDICAL OFFICE OF THE EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT, *Medical Yardsticks for Disability Insurance*, Californie, Medical Office of the Employment Development Department, volume XXI, 317 p.

3.3 Explication de la légende

- « **0** » : certains diagnostics ne justifient pas de période d'absence pour invalidité ; c'est pourquoi ils sont suivis du **chiffre « 0 »**. Ces diagnostics ne devraient pas donner droit à des prestations d'assurance salaire (exemple : dysphagie).
- « **?-0** » : certains diagnostics nécessitent que l'employeur obtienne des informations additionnelles avant d'accepter l'invalidité (investigation, traitement, symptômes invalidants, etc.). Dans ce cas, la période prévisible est remplacée par le **point d'interrogation et le chiffre zéro : « ?-0 »** (exemple : acouphène).
- « **I.P.** » : la maladie peut entraîner, dans certains cas, une invalidité permanente (exemple : accident cérébro-vasculaire).
- « **A** » : cette mention n'est applicable qu'aux cas de grossesse et signifie que la maladie présentée peut justifier un arrêt de travail jusqu'à l'accouchement (exemple : éclampsie).
- « **É** » : pour certaines maladies plus complexes, il est très difficile de prévoir une durée moyenne de fin d'invalidité ; c'est pourquoi, à ce moment-là, nous ajoutons la mention « **É** », qui signifie que l'on doit évaluer la situation selon l'évolution de la maladie (exemple : insuffisance rénale).

3.4 Présentation graphique de la grille des durées d'absence

1	2	3	4	5	6	7	8
DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	

Colonne 1 – Diagnostic

Les diagnostics sont présentés par ordre alphabétique, tout comme leurs synonymes. Nous avons regroupé dans le guide les diagnostics les plus fréquemment inscrits sur les certificats médicaux.

Colonne 2 – Spécialité

Les diagnostics ont été regroupés par champ de spécialité dans lequel la maladie est habituellement traitée si la personne salariée reçoit des soins d'un spécialiste ou peut être évaluée par un spécialiste.

Colonne 3 – Examen au début de l'absence

Il s'agit de problèmes de santé qui, généralement, sont peu ou non invalidants. Il pourrait être souhaitable d'envisager, dès le début de l'absence, avant même d'autoriser une première période d'absence, de recourir à une évaluation médicale par un médecin choisi par l'employeur (un omnipraticien, un médecin travaillant dans le domaine de la santé au travail ou, dans de rares cas, un spécialiste).

Colonne 4 – Examen avant le retour au travail régulier

Il s'agit pour l'employeur de s'assurer de la capacité de la personne salariée à exercer son emploi ainsi que de préciser la nature et l'ampleur des limitations permanentes. Généralement, il s'agit d'une absence de longue durée avec des pronostics plus ou moins réservés.

Colonnes 5, 6, 7 – Période d'invalidité

Dans le processus de mise à jour de la table de diagnostics, le concours de médecins spécialistes membres de la Fédération des médecins spécialistes du Québec a été obtenu afin d'effectuer la révision des périodes d'absence.

En fonction du type de travail exercé par la personne salariée et du diagnostic posé, la période d'absence proposée pourra être plus ou moins longue. Il est important de noter que les périodes proposées sont indiquées en nombre de semaines. L'évaluation de la tâche à exercer par la personne salariée est essentielle.

- Travail léger : ne nécessitant pas d'effort physique ou en nécessitant peu.
- Travail moyen : nécessitant un effort physique moyen.
- Travail lourd : nécessitant un effort physique important.

Colonne 8 – Travail modifié

Il s'agit de la période minimale d'arrêt de travail proposée pour un diagnostic, à la suite de laquelle un travail modifié et adapté à la condition de la personne salariée pourrait être envisagé, le tout en tenant compte des règles régissant les différents contrats de travail du secteur de la santé et des services sociaux.

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Abcès (autre)	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Abcès anal	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Abcès appendiculaire	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-09	4
Abcès cérébral ou intra-cranien avec chirurgie	Neurologie		X	16-26	16-26	16-26	
Abcès cérébral ou intra-cranien sans chirurgie	Neurologie		X	08-13	08-13	08-13	
Abcès cutané important (toute localisation)	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Abcès de la glande de Bartholin avec chirurgie	Gynécologie			02-03	02-03	02-03	2
Abcès de la glande de Bartholin avec drainage	Gynécologie			02-03	02-03	02-03	2
Abcès de la glande de Bartholin sans chirurgie	Gynécologie			02-03	02-03	02-03	2
Abcès de la parotide avec chirurgie	ORL			02-03	02-03	02-03	2
Abcès de la parotide sans chirurgie	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Abcès de la prostate	Urologie			02-04	03-04	04-06	2
Abcès dentaire (gingival)	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Abcès du sein	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Abcès hépatique avec chirurgie	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-09	4
Abcès hépatique sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-06	02-06	02-06	2
Abcès intra-abdominal (avec chirurgie)	Chirurgie générale			04-08	04-08	04-10	4
Abcès ischio-pubien vulvaire	Gynécologie			04-06	04-06	04-09	4
Abcès ischiorectal	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Abcès pelvien avec chirurgie voie abdominale	Gynécologie			04-06	04-06	04-09	4
Abcès pelvien avec chirurgie voie vaginale	Gynécologie			03-04	03-04	03-04	3
Abcès pelvien sans chirurgie	Gynécologie			02-03	02-03	02-03	2
Abcès péri-rénal ou péri-néphritique	Néphrologie			04-06	06-08	06-10	4
Abcès périamygdalien (péritonsillaire)	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Abcès périanal ou périrectal	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Abcès périappendiculaire	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-09	4
Abcès périnéal	Gynécologie			02-03	02-03	02-03	2
Abcès pilonidal avec chirurgie(exérèse cure radicale)	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-09	4
Abcès pilonidal avec incision (drainage)	Chirurgie générale			01-02	01-02	02-04	1
Abcès pulmonaire avec chirurgie	Pneumologie			06-08	08-10	10-13	6
Abcès pulmonaire sans chirurgie	Pneumologie			04-06	06-08	06-10	4
Abcès rectal	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Abcès rénal	Néphrologie			04-06	06-08	06-10	4
Abcès tubo-ovarien avec chirurgie	Gynécologie			03-06	04-08	04-09	3
Abcès tubo-ovarien sans chirurgie	Gynécologie			02-04	02-04	02-04	2
Abdomen aigu (avec chirurgie)	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Abrasion cutanée	Dermatologie			0	0	0	
Abrasion de la cornée (œil)	Ophthalmologie			0-01	0-01	0-01	0
Accident cérébro-vasculaire (A.C.V.)	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Achalasie avec chirurgie	Gastro-entérologie			04-06	04-08	06-09	4
Achalasie sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Acné	Dermatologie			0	0	0	
Acouphène	ORL	X		?-0	?-0	?-0	
Acromioplastie	Orthopédie			08-10	10-13	13-17	8
Acromioscoplastie par scopie	Orthopédie			08-10	10-13	13-17	8
ACV (Accident cérébro-vasculaire)	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Addison, maladie d'	Endocrinologie			06-09	06-09	06-09	6
Adénocarcinome de l'intestin	Chirurgie générale			06-10	08-10	09-13	
Adénocarcinome de la prostate	Urologie			04-12	04-12	04-12	
Adénocarcinome des surrénales	Chirurgie générale			06-10	08-10	09-13	
Adénocarcinome du foie	Chirurgie générale			06-26	06-26	09-26	
Adénocarcinome du poumon , lobectomie (lobe)	Chirurgie thoracique			10-13	10-17	17-20	
Adénocarcinome du poumon , pneumonectomie (poumon)	Chirurgie thoracique			13-20	20-26	20-26	
Adénocarcinome endométrioïde	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Adénocarcinome folliculaire	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Adénocarcinome in situ	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Adénocarcinome métastatique	Chirurgie générale		X	IP	IP	IP	
Adénocarcinome pancréas	Chirurgie générale		X	12-26	12-26	12-26	
Adénocarcinome sébacé	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Adénocarcinome sein, biopsie à l'aiguille	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Adénocarcinome sein, exérèse de lésion	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Adénocarcinome sein, harponnage	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Adénocarcinome sein, mastectomie totale ou radicale	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	
Adénocarcinome sein, segmentectomie ou tumorectomie	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Adénofibrome endométrioïde	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Adénolipome	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-03	1
Adénomatose endocrinienne	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Adénomatose pulmonaire	Chirurgie thoracique			13-20	20-26	20-26	
Adénome corticosurrénalien (par laparoscopie)	Chirurgie générale			02-04	02-06	02-08	2
Adénome corticosurrénalien (par laparotomie)	Chirurgie générale			06-10	08-10	09-13	6
Adénome folliculaire	Chirurgie générale			03-06	03-06	04-08	3
Adénome sébacé	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Adénomyome	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Adhérences abdominales avec chirurgie	Chirurgie générale			06-08	06-09	08-10	6
Adhérences abdominales sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Agoraphobie	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Agranulocytose	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Alcoolisme avec thérapie	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Alcoolisme sans traitement	Psychiatrie			0	0	0	
Algodystrophie sympathique réflexe du membre inférieur	Neurologie		X	10-13	10-15	13-17	
Algodystrophie sympathique réflexe du membre supérieur	Neurologie		X	10-13	10-13	13-17	
Allergie	Dermatologie	X		0-04	0-04	0-04	
Alopécie	Dermatologie			0	0	0	
Alzheimer, maladie d'	Neurologie		X	26-IP	26-IP	26-IP	
Amaurose fugace (investigation)	Ophtalmologie			0-01	0-01	0-01	0
Aménorrhée	Gynécologie			0	0	0	
Amibiase	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Amnésie	Neurologie		X	04-26	04-26	04-26	
Amputation d'un bras ou d'une main	Orthopédie		X	13-20	13-20	20-26	
Amputation d'un orteil (sauf le gros orteil)	Orthopédie			04-05	06-07	07-08	4
Amputation de doigts et du pouce	Orthopédie			04-06	06-10	10-12	4
Amputation de doigts ou du pouce	Orthopédie			01-02	03-04	04-06	1
Amputation de la jambe ou de la cuisse	Orthopédie		X	15-20	20-26	20-30	
Amputation du gros orteil	Orthopédie			05-06	07-08	09-10	5
Amputation partielle pénis	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Amputation totale pénis	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Amygdalectomie	ORL			02-03	02-03	02-03	2
Amygdalite	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Anastomose urétéro-intestinale	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Anémie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Anémie ferriprive	Hématologie			01-02	01-03	02-04	1
Anémie hémolytique	Hématologie			03-04	03-04	04-06	3
Anémie pernicieuse (Biermer)	Hématologie			04-05	04-05	04-05	4
Anémie secondaire ou postopératoire	Hématologie	X		?-0	?-0	?-0	
Anévrisme cérébral avec chirurgie	Neurologie		X	16-26	16-26	16-26	
Anévrisme cérébral sans chirurgie (si hémorragie)	Neurologie		X	08-26	08-26	08-26	
Anévrisme de l'aorte abdominale avec chirurgie	Cardiologie		X	09-13	13-17	17-20	
Anévrisme de l'aorte abdominale sans chirurgie	Cardiologie		X	02-04	02-04	02-04	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Anévrisme de l'aorte thoracique avec chirurgie	Cardiologie		X	13-17	17-20	20-26	
Anévrisme de l'aorte thoracique sans chirurgie	Cardiologie		X	02-04	02-04	02-04	
Angine de poitrine	Cardiologie			03-05	04-06	08-10	3
Angine instable	Cardiologie			03-05	04-06	08-10	3
Angine mésentérique (intestinale) angioplastie	Gastro-entérologie			02-03	02-03	02-03	2
Angine mésentérique (intestinale) avec chirurgie	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Angine mésentérique (intestinale) sans chirurgie	Gastro-entérologie			?-0	?-0	?-0	
Angioplastie (dilatation artérielle)	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Angioplastie coronarienne	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Angoisse	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Annexectomie	Chirurgie générale			06-08	06-09	08-10	6
Anorexie mentale	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Anxiété	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Anxiété sévère ou généralisée avec traitement (T.A.G.)	Psychiatrie	X		04-06	04-06	04-06	4
Aphasie	Neurologie		X	04-26	04-26	04-26	
Apnée du sommeil	Pneumologie	X		?-0	?-0	?-0	
Appendicectomie	Chirurgie générale			03-04	03-06	04-08	3
Appendicectomie avec péritonite	Chirurgie générale			06-08	06-09	08-10	6
Arnoldite	Neurologie	X		?-0	?-0	?-0	
Artériosclérose	Cardiologie			0	0	0	
Artérite temporale	ORL			01-03	01-03	02-04	1
Arthralgie	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Arthrite	Rhumatologie			?-0	?-0	?-0	
Arthrite psoriasique	Rhumatologie			04-12	04-12	04-12	4
Arthrite rhumatoïde	Rhumatologie			04-12	04-12	04-12	4
Arthrite septique (bactérienne)	Rhumatologie			06-12	06-12	06-12	6
Arthrodèse d'un doigt ou orteil	Orthopédie			06-08	06-08	08-12	6
Arthrodèse de la cheville	Orthopédie		X	13-14	18-22	22-24	
Arthrodèse de la hanche	Orthopédie		X	22-24	24-26	25-30	
Arthrodèse du coude ou du poignet	Orthopédie		X	08-12	10-13	13-17	
Arthrodèse du genou	Orthopédie		X	18-20	20-24	24-26	
Arthrodèse du gros orteil ou de plusieurs orteils	Orthopédie			08-10	09-12	12-13	8
Arthrodèse du pied	Orthopédie		X	08-13	13-17	15-20	
Arthrodèse vertébrale	Orthopédie		X	12-16	12-16	13-20	
Arthroplastie de l'épaule	Orthopédie			08-12	12-15	12-20	8
Arthroplastie de la cheville	Orthopédie		X	12-15	15-20	15-IP	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Arthroplastie de la hanche	Orthopédie		X	12-16	16-30	16-IP	
Arthroplastie du coude	Orthopédie			08-12	12-15	15-20	8
Arthroplastie du genou	Orthopédie		X	16-20	20-24	20-IP	
Arthroscopie (épaule, genou, etc.)	Orthopédie			03-04	03-04	04-06	3
Arthrose	Rhumatologie	X		0-04	0-04	0-04	0
Arthrotomie de l'épaule	Orthopédie			06-09	06-09	09-13	6
Arthrotomie du coude	Orthopédie			03-04	03-06	06-09	3
Arthrotomie du genou	Orthopédie			04-06	06-09	08-13	4
Arythmie cardiaque	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Arythmie ventriculaire maligne	Cardiologie		X	04-20	04-20	08-20	
Ascite	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Asthénie	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Asthénie postopératoire	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Asthme aigu	Pneumologie			01-02	01-02	02-04	1
Asthme avec surinfection bronchique	Pneumologie			01-02	01-02	02-04	1
Asthme chronique	Pneumologie	X		?-0	?-0	?-0	
Astrocytome (malin)	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Ataxie	Neurologie		X	02-04	02-04	02-04	
Atélectasie pulmonaire	Pneumologie			01-02	01-03	02-04	1
Atrophie de Sudeck du membre inférieur	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Atrophie de Sudeck du membre supérieur	Orthopédie			10-13	10-13	13-26	10
Atrophie mandibulaire avec chirurgie	Plastie			10-13	10-13	10-13	10
Attaque de panique	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Autogreffe de moëlle	Hématologie			07-08	07-08	07-08	7
Avortement	Gynécologie			02-03	03-04	04-06	2
Bactérie dite « mangeuse de chair » (sans amputation)	Microbiologie			01-04	01-04	01-04	1
Basedow avec chirurgie	Endocrinologie			06-08	06-10	08-10	6
Basedow avec Iode 131	Endocrinologie			08-10	10-12	10-12	8
Basedow maladie ou goître de (sans précision)	Endocrinologie			04-06	04-06	04-06	4
Biermer, anémie ou maladie de	Hématologie			04-05	04-05	04-05	4
Biopsie	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Biopsie rénale ouverte	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Blépharite ou blépharoconjonctivite	Ophthalmologie			0-02	0-02	0-02	1
Blépharochalasis avec chirurgie (RAMQ)	Plastie			01-02	01-02	01-02	1
Blépharochalasis sans chirurgie	Ophthalmologie			0	0	0	
Blépharospasme	Ophthalmologie			0-04	01-05	02-06	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Bloc A-V complet	Cardiologie			03-04	03-04	03-04	3
Brachialgie	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Bronchiectasie avec chirurgie	Pneumologie			08-12	13-16	17-20	8
Bronchiectasie sans chirurgie mais surinfectée	Pneumologie			01-03	01-03	02-04	1
Bronchite aiguë	Pneumologie			01-02	01-02	02-03	1
Bronchite asthmatique aiguë ou sub-aiguë	Pneumologie			01-02	01-02	02-04	1
Bronchite chronique	Pneumologie	X		?-0	?-0	?-0	
Broncho-pneumonie	Pneumologie			03-04	04-05	04-06	3
Brûlure 1 ^{er} degré	Dermatologie			0	0	0	
Brûlure 2 ^e degré	Dermatologie			01-04	01-04	01-04	1
Brûlure 3 ^e degré	Dermatologie			04-06	04-06	04-06	4
Bulbite ou bulbo-duodénite (estomac)	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Burn-out	Psychiatrie	X		0	0	0	
Bursectomie	Orthopédie			03-04	04-06	06-09	3
Bursite	Orthopédie			01-02	01-03	02-04	1
C.M.V.(cytomégalovirus)	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Calcul biliaire	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Calcul rénal, urétéral ou vésical (voies naturelles)	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Calcul rénal, urétéral ou vésical avec chirurgie	Urologie			06-08	06-10	08-10	6
Calcul rénal, urétéral ou vésical sans chirurgie	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Caldwell-Luc, chirurgie de	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Callosité plantaire (avec traitement)	Dermatologie			0	0	0	0
Cancer avec hormonothérapie seulement	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Cancer de l'utérus : hystérectomie par voie vaginale	Chirurgie générale			06-08	06-09	08-10	6
Cancer thyroïdien avec traitement à l'iode 131	Endocrinologie			04-12	04-12	04-12	4
Cancer thyroïdien pour évaluation diagnostique	Endocrinologie			04-12	04-12	04-12	4
Capsulectomie	Orthopédie			04-06	06-09	09-13	4
Capsulite	Orthopédie			04-06	06-09	09-13	4
Capsulite de l'épaule	Orthopédie			06-08	06-09	09-26	6
Capsulite genou	Orthopédie			04-06	06-12	12-26	4
Capsulite hanche	Orthopédie			04-06	06-09	09-13	4
Carcinomatose	Chirurgie générale			20-26	20-26	20-26	20
Carcinome à cellules géantes	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Carcinome corticosurrénalien	Chirurgie générale			06-10	08-10	09-13	
Carcinome de la face	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Carcinome du sein, biopsie à l'aiguille	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Carcinome du sein, excrèse de lésion	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Carcinome du sein, harponnage	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Carcinome du sein, mastectomie totale ou radicale	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	
Carcinome du sein, segmentectomie ou tumorectomie	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Carcinome in situ	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Carcinome indifférencié	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Carcinome médullaire	Chirurgie générale			03-06	03-06	04-08	3
Carcinose	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Cardiomyopathie	Cardiologie		X	04-06	04-08	06-09	
Cardiopathie ischémique	Cardiologie		X	03-05	04-06	06-09	
Cardiospasme	Cardiologie			?-0	?-0	?-0	
Cardiostimulateur permanent	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Cardioversion électrique	Cardiologie			01-02	01-02	02-04	1
Cataracte (chirurgie extracapsulaire)	Ophtalmologie			06-08	06-08	06-09	6
Cataracte par phacoémulsification	Ophtalmologie			01-02	02-03	02-04	1
Cataracte secondaire (chirurgie au laser)	Ophtalmologie			0	0	0	
Cathétérisme cardiaque	Cardiologie			01-02	01-02	02-03	1
Cellulite	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Cellulite infectieuse	Microbiologie			01-03	01-04	01-04	1
Céphalée de Horton (céphalée histaminique)	Neurologie			02-04	02-04	02-04	2
Céphalée de tension	Neurologie	X		0	0	0	
Céphalée ou Céphalalgie	Neurologie	X		0	0	0	
Cerclage du col (grossesse)	Gynécologie			0-02	0-02	0-02	0
Cervicalgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Cervicarthrose	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Cervicite avec chirurgie (Conisation)	Gynécologie			03-04	03-04	04-06	3
Cervicite sans chirurgie	Gynécologie			0	0	0	
Cervico-brachialgie	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Chalazion (avec chirurgie)	Ophtalmologie			01-02	01-02	01-02	1
Chalazodermie	Dermatologie			0	0	0	
Chéloïde (avec chirurgie)	Dermatologie			0-04	0-04	0-04	0
Chémonucléolyse	Orthopédie		X	04-06	06-08	08-10	
Chimiothérapie	Chirurgie générale		X	20-26	20-32	20-32	
Chirurgie d'Harrington	Orthopédie		X	17-20	17-20	20-26	
Chirurgie valvulaire cardiaque	Cardiologie			13-17	13-17	17-20	13
Choc anaphylactique	Médecine			0	0	0	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Choc cardiogénique	Cardiologie		X	09-13	09-13	09-13	
Choc septique	Microbiologie			08-10	08-10	09-13	8
Cholécystectomie par laparatomie (voie abdominale)	Gastro-entérologie			06-08	08-09	08-12	6
Cholécystectomie par laparoscopie (per cutané)	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-06	2
Cholécystite lithiasique avec chirurgie (laparotomie)	Gastro-entérologie			06-08	08-09	08-12	6
Cholécystite lithiasique sans chirurgie	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Cholédocholithiasie par endoscopie	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Cholédochotomie par endoscopie	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Cholestéatome (avec chirurgie)	ORL			03-04	03-06	04-06	3
Chondrite costale	Orthopédie			01-02	01-02	01-04	1
Chondrite et chondromalacie	Orthopédie			01-02	01-02	01-04	1
Chondromalacie de la rotule avec arthroscopie	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Chondromalacie de la rotule avec arthrotomie	Orthopédie			06-08	06-08	08-10	6
Chondromalacie de la rotule sans chirurgie	Orthopédie	X		01-02	02-03	02-03	
Chondrosarcome	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
CIA avec chirurgie (communication intra-auriculaire)	Cardiologie		X	10-13	10-13	12-17	
Circoncision	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Cirrhose hépatique ou ictère	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Cluster headache	Neurologie			02-04	02-04	02-04	2
Coagulopathie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Coccydynie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Coccygectomie	Orthopédie			06-08	06-08	06-08	6
Cœur pulmonaire	Cardiologie		X	02-06	04-08	06-10	2
Colectomie partielle	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-13	8
Colectomie totale	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Colique néphrétique	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Colite granulomateuse	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-06	2
Colite infectieuse	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Colite pseudo-membraneuse	Gastro-entérologie			01-03	02-04	03-06	1
Colite ulcéreuse avec chirurgie	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Colite ulcéreuse sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Collagénose	Rhumatologie			04-12	04-12	04-12	4
Collangiome bénin	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Collapsus cardio-vasculaire	Cardiologie		X	09-13	09-13	09-13	
Colon irritable ou spasmodique	Gastro-entérologie	X		0	0	0	
Colostomie fermeture	Gastro-entérologie			03-04	03-04	04-06	3

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Colostomie permanente	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Colostomie révision	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-04	2
Colostomie temporaire (HARTMAN)	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Colpo-périnéorraphie	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Coma hypoglycémique	Endocrinologie			01-03	01-03	01-03	1
Commissurotomie mitrale	Cardiologie		X	13-15	13-17	17-20	
Commotion cérébrale	Neurologie			01-04	01-04	01-04	1
Communication inter-auriculaire	Cardiologie		X	10-13	10-13	12-17	
Condylome anal (avec chirurgie)	Chirurgie générale			03-04	03-04	03-04	3
Conflit disco-ligamentaire	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Conisation (col de utérus)	Gynécologie			03-04	03-04	04-06	3
Conjonctivite compliquée	Ophthalmologie			01-02	01-02	01-02	1
Conjonctivite simple	Ophthalmologie			0	0	0	
Contusion thoracique	Orthopédie			01-03	02-04	04-06	1
Contusion cérébrale	Neurologie			01-04	01-04	01-04	1
Contusion dorsale	Orthopédie			01-02	01-03	01-03	1
Contusions multiples	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Convulsions	Neurologie			0-01	0-01	0-01	0
Coqueluche	Microbiologie			01-02	01-02	01-02	1
Cor pulmonale ou cœur pulmonaire	Cardiologie		X	02-06	04-08	06-10	
Cornée greffe	Ophthalmologie			04-08	06-09	08-12	4
Cornée ulcère dendritique (herpétique)	Ophthalmologie			02-04	02-04	02-04	2
Cornée ulcère simple	Ophthalmologie			0-01	0-01	0-01	0
Coronarographie	Cardiologie			01-02	01-02	02-03	1
Coryza (rhume)	Microbiologie			0	0	0	
Costo-chondrite	Orthopédie			01-02	01-02	02-04	1
Côte cervicale (avec chirurgie)	Orthopédie			04-06	06-08	06-09	4
Coxarthrose avec chirurgie	Orthopédie		X	18-20	20-26	20-26	
Coxarthrose sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Crise de panique	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Crise urticarienne	Immunologie			01-02	01-02	01-02	1
Crohn, maladie de avec chirurgie	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-12	8
Crohn, maladie de sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Cryptococcose (méningite)	Neurologie			06-08	06-08	06-08	6
Cure de cysto-rectocèle	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Cure de hallux valgus bilatérale	Orthopédie			10-12	11-15	14-17	10

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Cure de hallux valgus unilatérale	Orthopédie			8-10	9-13	12-15	8
Curetage biopsique	Gynécologie			01-02	01-02	01-02	1
Cushing thérapeutique	Endocrinologie			06-08	06-08	06-08	6
Cushing, Maladie de	Endocrinologie		X	12-52	12-52	12-52	
Cypho-scoliose (sans traitement)	Orthopédie			0	0	0	
Cyphose	Orthopédie			0	0	0	
Cystadénome	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Cystite	Néphrologie			01-02	01-02	01-02	1
Cystocèle ou cysto-rectocèle (avec chirurgie, cure de)	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Cystostomie	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Cytomégalovirus (C.M.V.)	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
De Quervain ténosynovite (infiltration)	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
De Quervain ténosynovite avec chirurgie	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Débridement ou plaie infectée	Plastie			04-06	04-08	06-09	4
Déchirure coiffe des rotateurs chirurgie par arthroscopie	Orthopédie			06-08	08-12	12-15	6
Déchirure coiffe des rotateurs chirurgie par arthrotomie	Orthopédie			08-10	08-10	10-20	8
Déchirure coiffe des rotateurs sans chirurgie	Orthopédie			03-04	04-06	06-08	3
Déchirure du ligament croisé antérieur (genou)	Orthopédie			08-12	16-22	22-24	8
Déchirure ligamentaire (chirurgie),lig. collatéral antérieur	Orthopédie			09-12	16-22	16-22	9
Déchirure ligamentaire (chirurgie),lig. collatéral postérieur	Orthopédie			12-16	16-22	24-30	12
Déchirure ligamentaire (chirurgie),lig. latéral postérieur	Orthopédie			08-09	09-12	09-12	8
Déchirure ligamentaire (chirurgie),ligament bilatéral (LLB)	Orthopédie			08-09	09-12	09-12	8
Déchirure ligamentaire (chirurgie),ligament latéral interne	Orthopédie			08-09	09-12	09-12	8
Déchirure ligamentaire avec chirurgie - atteinte complexe	Orthopédie		X	08-30	08-30	08-30	
Déchirure ligamentaire sans chirurgie	Orthopédie			01-02	02-03	02-04	1
Déchirure méniscale avec chirurgie par arthroscopie	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Déchirure méniscale sans chirurgie	Orthopédie			02-04	02-06	03-06	2
Décollement de la rétine avec chirurgie	Ophtalmologie			10-13	10-13	10-13	10
Décollement de la rétine sans chirurgie	Ophtalmologie	X		?-0	?-0	?-0	
Décollement placentaire (D.P.P.N.I.)	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Défilé thoracique avec chirurgie	Orthopédie			06-08	06-09	06-10	6
Défilé thoracique sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Dégénérescence discale	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Dépression circonstancielle (réactionnelle, situationnelle)	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Dépression endogène	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Dépression majeure	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Dépression nerveuse	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Dérangement intervertébral mineur (D.I.M.)	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Dermabrasion (si c'est autorisé par la R.A.M.Q.)	Dermatologie			02-04	02-04	02-04	2
Dermatomyosite	Rhumatologie			04-12	04-12	04-12	4
Dermite de contact aiguë	Dermatologie	X		01-02	01-02	01-02	1
Dermite de contact chronique	Dermatologie			04-12	04-12	04-12	4
Dermite de contact subaiguë	Dermatologie			02-04	02-04	02-04	2
Désinsertion épicondylienne	Orthopédie			06-08	06-09	09-12	6
Déviations du septum nasal avec chirurgie	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Diabète débalancé	Endocrinologie			01-02	01-02	02-04	1
Diabète mellitus (sucré), hyperglycémie	Endocrinologie			01-02	01-02	02-04	1
Diabète mellitus (sucré), hypoglycémie	Endocrinologie			01-02	01-02	02-04	1
Diabète mellitus (sucré), nouveau (de novo)	Endocrinologie			03-04	03-04	04-06	3
Dialyse péritonéale	Néphrologie		X	04-É	04-É	04-É	
Dialyse sanguine	Néphrologie		X	04-É	04-É	04-É	
Diarrhée	Gastro-entérologie			0	0	0	
Diastasis des grands droits (avec chirurgie)	Chirurgie générale			06-08	08-10	08-12	6
Dilatation coronarienne et ou artérielle	Cardiologie			02-04	02-04	02-06	2
Dilatation et curetage (D/C)	Gynécologie			01-02	01-02	01-02	1
Diplégie	Neurologie		X	?-0	?-0	?-0	
Diplopie	Ophthalmologie			02-04	02-04	02-04	2
Discarthrose	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Discoïdectomie (chirurgie ouverte)	Orthopédie		X	12-16	12-16	13-20	
Discopathie dégénérative	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Diverticule œsophagien (avec chirurgie)	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Diverticule ou diverticulose (côlon)	Gastro-entérologie	X		0	0	0	0
Diverticulite avec chirurgie	Chirurgie générale			06-08	08-10	08-12	6
Diverticulite sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Doigt en gachette (avec chirurgie)	Orthopédie			02-04	03-06	03-06	2
Don d'organe entre vifs	Chirurgie générale			08-10	08-10	08-12	8
Dorsalgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Douleurs abdominales	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Douleurs dorso-lombaires	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Douleurs thoraciques	Médecine			0	0	0	
Drainage d'abcès péri-rénal	Urologie			03-06	03-06	03-06	3

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Drainage d'abcès scrotal	Urologie			02-06	02-06	02-06	2
Duchenne, maladie de	Neurologie			04-06	04-06	04-06	4
Duodénite	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Dupuytren, fracture de Dupuytren, membre inférieur	Orthopédie			10-13	10-13	10-13	10
Dupuytren, fracture de Dupuytren, membre supérieur	Orthopédie			08-10	08-10	08-10	8
Dupuytren, maladie de Dupuytren (avec chirurgie)	Orthopédie			06-09	08-10	08-13	6
Dupuytren, maladie de Dupuytren (sans chirurgie)	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Dyscrasie sanguine	Hématologie	X		?-0	?-0	?-0	
Dysfonction vertébrale	Orthopédie	X		0	0	0	
Dyspepsie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Dysphagie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Dysphonie en général	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Dysphonie travail verbal	ORL			06-08	06-08	06-08	6
Dysplasie du col sans chirurgie	Gynécologie			0	0	0	
Dysplasie du col utérin, avec chirurgie	Gynécologie			01-02	01-03	02-04	1
Dysplasie mammaire (avec chirurgie, RAMQ)	Plastie			02-04	04-06	04-06	2
Dysplasie mammaire sans traitement	Médecine			0	0	0	
Dyspnée	Pneumologie			01-02	01-02	01-02	1
Dysthymie	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Dystonies cervicales	Neurologie			0	0	0	
Dystrophie musculaire	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Dystrophie sympathique réflexe, membre inférieur	Neurologie		X	10-13	10-15	13-17	
Dystrophie sympathique réflexe, membre supérieur	Neurologie		X	10-13	10-13	13-17	
E.B.V. (Epstein-Barr Virus)	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Éclampsie	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Eczéma	Dermatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Élongation musculaire	Orthopédie			01-03	01-03	01-04	1
Embolie artérielle	Cardiologie			04-06	04-06	06-09	4
Embolie cérébrale	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Embolie pulmonaire	Pneumologie			04-08	04-08	06-10	4
Emphysème pulmonaire	Pneumologie			01-03	02-04	03-06	1
Empyème	Pneumologie			04-06	06-09	06-10	4
Encéphalite	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Encéphalopathie hypertensive	Neurologie			04-06	04-06	06-09	4
Endartériectomie carotidienne	Cardiologie			08-09	08-10	08-12	8
Endocardite	Cardiologie			04-06	06-08	08-10	4

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Endocholécystectomie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Endométriose avec chirurgie (laparoscopie)	Gynécologie			02-03	02-03	02-04	2
Endométriose avec laparotomie	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Endométriose sans chirurgie	Gynécologie			01-02	01-02	01-02	1
Endoprothèse, mise en place de (wallstent urolome...)	Urologie			01-03	01-03	01-03	1
Engelure	Plastie			01-02	01-02	01-02	1
Entérite régionale avec chirurgie	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-12	8
Entérite régionale sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Entorse d'un ou de plusieurs doigts	Orthopédie			01-02	02-04	04-06	1
Entorse de l'épaule	Orthopédie			01-02	02-04	02-04	1
Entorse de la cheville grades I et II	Orthopédie			01-02	03-04	04-06	1
Entorse de la cheville grades III et IV	Orthopédie			04-08	06-09	08-10	4
Entorse de la colonne cervicale (« whiplash »)	Orthopédie			01-02	01-03	02-04	1
Entorse dorsale	Orthopédie			02-03	02-03	02-04	2
Entorse du coude	Orthopédie			01-03	03-04	04-06	1
Entorse du genou grades I et II	Orthopédie			02-04	04-06	06-08	2
Entorse du genou grades III et IV	Orthopédie			06-09	06-10	08-12	6
Entorse du poignet	Orthopédie			01-02	02-04	04-06	1
Entorse lombaire (lombo-sacrée)	Orthopédie			03-04	04-06	06-08	3
Enucléation (œil)	Ophthalmologie			04-13	06-13	10-13	4
Épicondylite (« tennis elbow ») sans chirurgie	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Épicondylite (« tennis elbow ») avec chirurgie	Orthopédie			06-08	08-09	08-12	6
Épididymectomie	Urologie			03-04	03-06	04-06	3
Épididymite	Urologie			01-02	01-02	02-03	1
Épiglottite aiguë	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Épilepsie	Neurologie			0-01	0-01	0-01	0
Épine de Lenoir avec chirurgie	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Épine de Lenoir sans chirurgie	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Épistaxis avec paquetage	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Épithélioma bénin	Chirurgie générale			0-02	0-02	0-02	0
Épithélioma brachial	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Épithélioma de la face	Chirurgie générale			0-02	0-02	0-02	0
Épithélioma du sein : biopsie à l'aiguille	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Épithélioma du sein : excrèse de lésion	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Épithélioma du sein : harponnage	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Épithélioma du sein : mastectomie totale ou radicale	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Épithélioma du sein : segmentectomie ou tumorectomie	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Épithélioma malin	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Epstein-Barr (Virus)	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Épuisement physique et psychique	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Épuisement professionnel	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Érysipèle	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Érythème noueux	Dermatologie			04-08	04-08	04-08	4
Érythème polymorphe	Dermatologie			01-06	01-06	01-06	1
État anxio dépressif	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
État dépressif	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
État dépressif situationnel ou circonstanciel	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
État tensionnel	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Éthylisme (en thérapie)	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Étirement musculaire (élongation)	Orthopédie			01-03	01-03	02-04	1
Étourdissements	ORL	X		0	0	0	
Excision tumeur rétropéritoiné	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Exérèse de callosité plantaire	Orthopédie			02-04	02-04	02-06	2
Exérèse de côte(s)	Orthopédie			04-06	06-08	06-09	4
Exérèse de ganglion(s)	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Exérèse de Kyste (cutané)	Plastie			0-01	0-01	0-01	0
Exérèse de kyste du sein	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Exérèse de la luette	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Exérèse de lipome(s) (esthétique)	Plastie			0-01	0-01	0-01	0
Exérèse de nodule(s) des cordes vocales en général	ORL			02-03	02-03	02-03	2
Exérèse de nodule(s) des cordes vocales, travail verbal	ORL			06-08	06-08	06-08	6
Exérèse de plaque(s)	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Exérèse de polype(s) du col utérin	Gynécologie			0	0	0	
Exérèse de polype(s) nasal(aux)	ORL			01-02	01-03	02-04	1
Exérèse de verrue	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Exérèse de vis	Orthopédie			01-03	01-03	01-03	1
Exérèse de vis (cuisse, de clou de Kuntscher)	Orthopédie			03-05	03-06	04-06	3
Exostose avec chirurgie	Orthopédie			01-02	02-03	02-03	1
Extraction de calculs caliciels toute technique	Urologie			02-06	02-06	02-06	2
Extraction de calculs coralliformes toute technique	Urologie			02-08	02-08	02-08	2
Extraction de calculs pyéliqués toute technique	Urologie			02-06	02-06	02-06	2
Extrasystole	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Fasciite plantaire avec chirurgie	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Fasciite plantaire sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Fatigue	Psychiatrie	X		0	0	0	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Fermeture de colostomie	Chirurgie générale			06-08	08-10	08-12	6
Fermeture de cystostomie ou de fistule cutanée	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Fermeture de fistule uréthro-rectale	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Fermeture de fistule uréthro-vaginale	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Fermeture de fistule vésico-vaginale	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Fermeture de néphrostomie ou pyélostomie voie ouverte	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Fertilisation « in vitro »	Gynécologie			0-02	0-02	0-02	0
Fibrillation auriculaire	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Fibrillation auriculaire paroxystique	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Fibro-adénome (sans traitement)	Chirurgie générale			0	0	0	
Fibro-adénome du sein (exérèse)	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Fibro-adénome utérin (hystérectomie abdominale)	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Fibro-adénome utérin (hystérectomie vaginale)	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	6
Fibroadénome	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Fibrome utérin avec chirurgie (myomectomie)	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Fibrome utérin sans chirurgie	Gynécologie			0	0	0	
Fibromyalgie	Rhumatologie	X		0-12	0-12	0-12	4
Fibromyosite	Rhumatologie	X		04-06	04-06	04-06	4
Fibrose kystique	Pneumologie			?-0	?-0	?-0	
Fibrose pulmonaire	Pneumologie			02-04	03-04	04-06	2
Fièvre d'étiologie indéterminée	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Fièvre des foins (entre mi-août et fin septembre)	Médecine	X		0-01	0-01	01-02	0
Fissure anale (avec chirurgie)	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Fistule anale (avec chirurgie)	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-08	4
Fistule artério-veineuse (pour dialyse)	Néphrologie			02-06	02-06	02-06	2
Fistule entéro ou vésico-génitale (sans chirurgie)	Gynécologie			02-04	02-04	02-04	2
Fistule entéro-vaginale (avec chirurgie)	Gynécologie			06-10	06-10	06-10	6
Fistule entéro-vésicale (avec chirurgie)	Chirurgie générale			06-10	08-10	08-12	6
Fistule recto-vaginale (avec chirurgie)	Gynécologie			06-10	06-10	06-10	6
Fistule vésico-vaginale (avec chirurgie)	Gynécologie			06-10	06-10	06-10	6
Flutter auriculaire	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Flutter auriculaire paroxystique	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Fracture bi-malléolaire	Orthopédie			08-10	09-12	12-15	8
Fracture cubitale	Orthopédie			06-08	06-10	08-13	6
Fracture d'un ou de plusieurs doigts	Orthopédie			02-04	04-06	06-10	2
Fracture d'un ou de plusieurs os	Orthopédie			01-02	02-04	03-06	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Fracture d'une côte	Orthopédie			01-03	02-06	04-08	1
Fracture de Colles	Orthopédie			08-09	09-10	12-15	8
Fracture de côte(s) volet thoracique ou « flail chest »	Orthopédie			13-15	13-15	13-17	13
Fracture de l'humérus	Orthopédie			09-13	09-15	12-17	9
Fracture de l'omoplate	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Fracture de l'orteil (un ou plusieurs métatarses)	Orthopédie			01-02	02-04	03-06	1
Fracture de la cheville (un ou plusieurs os)	Orthopédie			08-10	09-12	12-15	8
Fracture de la clavicle	Orthopédie			06-08	06-08	08-13	6
Fracture de la colonne vertébrale	Orthopédie		X	12-14	14-18	18-24	
Fracture de la face ou du massif facial	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Fracture de la hanche	Orthopédie		X	13-17	16-20	20-26	
Fracture de la main	Orthopédie			04-06	04-09	08-10	4
Fracture de la malléole	Orthopédie			08-10	09-12	12-15	8
Fracture de la rotule avec chirurgie	Orthopédie			08-13	08-13	10-15	8
Fracture de la rotule sans chirurgie	Orthopédie			08-13	08-13	10-15	8
Fracture de plusieurs côtes	Orthopédie			02-04	03-08	06-09	2
Fracture de vertèbres avec atteinte médullaire	Orthopédie		X	20-IP	20-IP	20-IP	
Fracture de vertèbres sans atteinte médullaire	Orthopédie		X	12-14	14-18	18-24	
Fracture du bassin - iliaque (non opéré)	Orthopédie			06-08	06-08	06-08	6
Fracture du bassin - iliaque (opéré)	Orthopédie		X	12-15	12-15	12-15	
Fracture du bassin - pubis (non opéré)	Orthopédie			06-08	06-08	06-08	6
Fracture du bassin - pubis (opéré)	Orthopédie		X	12-15	12-15	12-15	
Fracture du calcaneum	Orthopédie			06-09	08-10	10-13	6
Fracture du carpe	Orthopédie			06-08	08-10	10-13	6
Fracture du coccyx	Orthopédie			06-08	04-06	04-06	4
Fracture du corps vertébral avec atteinte médullaire	Orthopédie		X	20-IP	20-IP	20-IP	
Fracture du corps vertébral sans atteinte médullaire	Orthopédie		X	12-14	14-18	18-24	
Fracture du coude avec chirurgie	Orthopédie			06-08	08-12	08-13	6
Fracture du coude sans chirurgie	Orthopédie			06-08	08-12	08-13	6
Fracture du crâne	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Fracture du fémur	Orthopédie			13-17	16-20	20-26	13
Fracture du maxillaire inf. ou mandibule, avec chirurgie	ORL			04-06	04-06	04-06	4
Fracture du maxillaire supérieur	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Fracture du métacarpe	Orthopédie			04-06	06-09	08-10	4
Fracture du métatarse	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Fracture du nez	ORL			01-02	01-02	01-02	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Fracture du péroné seulement	Orthopédie			03-06	08-10	08-13	3
Fracture du pied	Orthopédie			01-02	02-04	04-08	1
Fracture du plateau tibial	Orthopédie		X	13-15	13-16	16-24	
Fracture du poignet sans précision	Orthopédie			08-09	09-10	12-15	8
Fracture du poignet scaphoïde (os naviculaire)	Orthopédie			08-09	09-13	10-17	8
Fracture du radius ET/OU du cubitus (avant-bras)	Orthopédie			08-10	10-15	13-17	8
Fracture du rocher	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Fracture du scaphoïde	Orthopédie			08-09	09-13	10-17	8
Fracture du talon	Orthopédie			06-09	08-10	10-13	6
Fracture du tarse	Orthopédie			06-08	08-13	08-13	6
Fracture du tibia et du péroné	Orthopédie		X	20-26	20-26	20-26	
Fracture du tibia seulement	Orthopédie			20-26	20-26	20-26	20
Fracture malléolaire	Orthopédie			08-10	09-12	12-15	8
Fracture métatarsienne	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Fracture occipitale	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Fracture pathologique	Orthopédie			04-06	04-06	04-06	4
Fracture trimalléolaire	Orthopédie			08-10	09-12	12-15	8
Fundoplication de Nissens par laparoscopie	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Fundoplication de Nissens par laparotomie	Gastro-entérologie			06-08	06-09	08-12	6
Furoncle	Dermatologie			0-01	0-01	0-01	0
Furonculose	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Fusion vertébrale	Orthopédie		X	12-16	16-20	16-IP	
Gambling (jeu pathologique) avec cure	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Gambling (jeu pathologique) sans traitement	Psychiatrie			0	0	0	
Gangrène	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Gastrectomie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Gastrite	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Gastrite biliaire ou érosive	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Gastro-duodénite	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Gastro-entérite	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Gastro-entérostomie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Glaucome (chirurgie)	Ophthalmologie			04-06	04-06	04-08	4
Glioblastome, gliome malin ou multiforme	Neurologie		X	20-IP	20-IP	20-IP	
Gliome malin du cerveau	Neuro-chirurgie		X	26-IP	26-IP	26-IP	
Glomérulonéphrite chronique	Néphrologie			?-0	?-0	?-0	
Glomérulonéphrite aiguë	Néphrologie			06-10	06-10	08-12	6

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Gonarthrose	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Goutte aiguë	Rhumatologie			01-02	01-02	01-02	1
Granulome à corps étranger, avec chirurgie	Dermatologie			0-01	0-01	0-01	0
Granulome à corps étranger, sans chirurgie	Dermatologie			0	0	0	
Grefe artérielle aorto-(bi-)fémorale	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Grefe artérielle axillo-(bi-)fémorale	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Grefe artérielle fémoro-poplitée	Cardiologie			06-09	06-09	08-12	6
Grefe d'Albee (colonne)	Orthopédie		X	12-16	16-20	16-IP	
Grefe de la cornée	Ophthalmologie			04-08	06-09	08-12	4
Grefe de moëlle osseuse (auto greffe)	Hématologie			07-08	07-08	07-08	7
Grefe de moëlle osseuse (hétéro greffe)	Hématologie			12-20	12-20	12-20	12
Grefe de peau	Plastie			03-04	03-04	03-05	3
Grefe hépatique	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Grefe osseuse (bras, jambe)	Orthopédie			13-17	13-20	20-26	13
Grefe rénale	Néphrologie			08-12	08-12	12-16	8
Grippe (influenza)	Microbiologie			01-02	01-02	01-03	1
Grossesse à risque élevé (G.A.R.E.)	Gynécologie			?-0	?-0	?-0	
Grossesse ectopique (laparoscopie)	Gynécologie			02-03	03-04	04-06	2
Grossesse ectopique (laparotomie)	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Grossesse gémellaire avec complications	Gynécologie			16-A	16-A	16-A	
Guillain-Barré, syndrome de	Neurologie		X	16-É	16-É	16-É	
Gynécomastie (avec chirurgie)	Chirurgie générale			01-04	02-04	02-05	1
Hallux valgus, avec chirurgie bilatérale	Orthopédie			10-12	11-15	14-17	10
Hallux valgus, avec chirurgie unilatérale	Orthopédie			08-10	09-13	12-15	8
Hémarthrose	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Hématémèse	Gastro-entérologie			03-04	03-04	03-04	3
Hématome sous-dural, avec ou sans chirurgie	Neurologie		X	12-É	12-É	12-É	
Hématome superficiel	Orthopédie			0	0	0	
Hématurie	Néphrologie			?-0	?-0	?-0	
Hémi-colectomie	Chirurgie générale			06-10	08-10	08-12	6
Hémi-parésie	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Hémiplégie	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Hémoptysie	Pneumologie			04-06	04-06	04-06	4
Hémorragie (site non précisé)	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Hémorragie cérébrale ou intracrânienne	Neurologie		X	08-É	08-É	08-É	
Hémorragie digestive	Gastro-entérologie			02-06	02-06	02-06	2

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Hémorragie du vitré de l'œil	Ophthalmologie			06-08	06-09	06-10	6
Hémorragie intestinale	Gastro-entérologie			02-06	02-06	02-06	2
Hémorragie postopératoire	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Hémorragie sous-arachnoïdienne	Neurologie			08-26	08-26	08-26	8
Hémorroïdectomie	Chirurgie générale			03-04	03-04	03-06	3
Hémorroïdes avec chirurgie	Chirurgie générale			03-04	03-04	03-06	3
Hémorroïdes avec chirurgie, ligature	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Hémorroïdes sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Hémorroïdes thrombosées	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-03	1
Hémothorax ou hémopneumothorax	Pneumologie			04-06	04-06	04-08	4
Hépatite alcoolique	Gastro-entérologie			03-04	03-06	04-06	3
Hépatite anictérique	Gastro-entérologie			03-04	04-06	04-06	3
Hépatite avec insuffisance hépatique	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Hépatite cholestatique	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Hépatite fulminante	Gastro-entérologie			04-08	04-08	04-08	4
Hépatite médicamenteuse ou toxique	Gastro-entérologie			03-04	03-04	03-04	3
Hépatite virale A	Microbiologie			02-04	02-04	02-04	2
Hépatite virale B, C (non-A, non-B) ou D	Microbiologie			04-06	04-06	04-06	4
Hépatome	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Hépatomégalie ou hépatosplénomégalie	Gastro-entérologie	X		?-0	?-0	?-0	
Hernie crurale (avec chirurgie) par laparoscopie	Chirurgie générale			02-04	02-04	03-06	2
Hernie crurale (avec chirurgie) par laparotomie	Chirurgie générale			04-08	06-09	08-10	4
Hernie diaphragmatique (avec chirurgie) par laparoscopie	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-06	4
Hernie diaphragmatique (avec chirurgie) par laparotomie	Chirurgie générale			06-10	08-10	08-12	6
Hernie discale (cervicale ou lombaire) sans chirurgie	Orthopédie			04-06	04-06	04-06	4
Hernie épigastrique ou incisionnelle, avec chirurgie	Chirurgie générale			06-10	08-10	08-12	6
Hernie hiatale (avec chirurgie) par laparoscopie	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-06	4
Hernie hiatale (avec chirurgie) par laparotomie	Chirurgie générale			06-10	08-10	08-12	6
Hernie hiatale sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Hernie incisionnelle avec chirurgie	Chirurgie générale			04-10	08-10	08-12	4
Hernie inguinale (avec herniorraphie)	Chirurgie générale			04-08	06-09	08-10	4
Hernie inguinale sans chirurgie	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Hernie inguinale sous scopie	Chirurgie générale			02-04	02-04	03-06	2
Hernie ombilicale (avec chirurgie)	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-08	4
Hernie récidivante (avec chirurgie)	Chirurgie générale			06-08	06-10	09-13	6
Herpes génital	Dermatologie			0-01	0-01	0-01	0

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Herpès zostérien	Dermatologie			01-06	01-06	01-06	1
Hodgkin, maladie de	Chirurgie générale			20-26	20-26	20-26	20
Hydarthrose	Rhumatologie			01-02	01-02	01-02	1
Hydrocèle (avec chirurgie)	Chirurgie générale			01-03	01-03	02-04	1
Hydronéphrose	Néphrologie			01-02	01-02	01-02	1
Hydronéphrose (avec chirurgie)	Néphrologie			06-08	06-10	08-10	6
Hydronéphrose (sans chirurgie)	Néphrologie			01-02	01-02	01-02	1
Hydropneumothorax	Pneumologie			04-06	04-06	04-08	4
Hyperémésis gravidarum	Gynécologie			03-04	03-04	03-04	3
Hyperglycémie (diabète débalancé)	Endocrinologie			01-02	01-02	02-04	1
Hyperparathyroïdie (avec chirurgie)	Endocrinologie			03-04	03-06	04-06	3
Hyperstimulation ovarienne	Gynécologie			0-03	0-03	0-03	0
Hypertension artérielle	Cardiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Hypertension artérielle et grossesse	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	4
Hypertension artérielle labile	Cardiologie			?-0	?-0	?-0	
Hypertension artérielle sévère	Cardiologie			04-06	04-08	06-09	4
Hyperthermie (sous investigation)	Microbiologie			02-04	02-04	02-04	2
Hyperthyroïdie (iode 131)	Endocrinologie			08-10	10-12	10-12	8
Hyperthyroïdie avec chirurgie	Endocrinologie			06-08	06-10	08-10	6
Hyperthyroïdie sans précision	Endocrinologie			04-06	04-06	04-06	4
Hypertrophie mammaire (RAMQ)	Plastie			02-04	03-04	04-06	4
Hyperventilation	Psychiatrie	X		0	0	0	
Hyperventilation (avec trouble de panique)	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Hypochlorhydrie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Hypochondrie	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Hypogammaglobulinémie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Hypoglycémie (autre que réactionnelle)	Endocrinologie			04-12	04-12	04-12	4
Hypoglycémie (diabète débalancé)	Endocrinologie			01-02	01-02	02-04	1
Hypoglycémie (réactionnelle)	Endocrinologie	X		0	0	0	
Hypomanie	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Hypoparathyroïdie	Endocrinologie			03-06	03-06	04-09	3
Hypopituitarisme	Endocrinologie	X		?-0	?-0	?-0	
Hypotension orthostatique avec grossesse	Gynécologie	X		01-02	01-02	01-02	1
Hypotension orthostatique seule (sans précision)	Médecine	X		?-0	?-0	?-0	
Hypothermie grave ou sévère	Microbiologie			01-02	01-02	01-02	1
Hypothyroïdie avec angine de poitrine	Endocrinologie			06-09	08-10	10-13	6
Hypothyroïdie seule	Endocrinologie			04-06	04-06	06-09	4
Hypothyroïdie sévère ou myxœdème	Endocrinologie			06-09	06-09	08-13	6
Hystérectomie assistée par laparoscopie (LAVH)	Gynécologie			03-06	03-06	06-08	3

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Hystérectomie par voie abdominale	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Hystérectomie par voie vaginale	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	6
Hystéropexie	Gynécologie			06-08	06-10	10-12	6
Ictère	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Iléite régionale	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Iléo-colectomie	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-12	8
Iléo-iléostomie	Chirurgie générale			06-08	08-10	08-12	6
Iléo-jéjunostomie	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-12	8
Iléostomie	Gastro-entérologie			08-10	08-10	09-12	8
Impétigo	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Implantation ou remplacement de prothèse pénis	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Implants cochléaire	ORL			18-20	18-20	18-20	18
Implants dentaires (RAMQ)	ORL			03-04	03-04	03-04	3
Incompétence du col utérin (cerclage)	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Incontinence urinaire (avec chirurgie) - urétropexie	Urologie			04-10	04-10	04-10	4
Indigestion	Gastro-entérologie			0	0	0	
Infarctus du myocarde compliqué	Cardiologie		X	10-13	10-13	13-20	
Infarctus du myocarde non compliqué	Cardiologie			08-10	08-10	10-13	8
Infection d'une plaie (infection postopératoire)	Microbiologie			?-0	?-0	?-0	
Infection des voies respiratoires supérieures (I.V.R.S.)	Médecine			0-01	0-01	0-01	0
Infection postopératoire	Microbiologie			?-0	?-0	?-0	
Infection urinaire	Néphrologie			01-02	01-02	01-02	1
Infection virale	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Influenza (grippe)	Microbiologie			01-02	01-02	01-03	1
Insomnie	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Installation d'un stimulateur cardiaque « pace-maker »	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Insuffisance aortique	Cardiologie		X	03-06	04-08	06-10	
Insuffisance artérielle des membres inférieurs, aiguë	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Insuffisance artérielle des membres inférieurs, chronique	Cardiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Insuffisance cardiaque	Cardiologie		X	03-06	04-08	06-10	
Insuffisance carotidienne sans chirurgie	Cardiologie			?-0	?-0	?-0	
Insuffisance cérébro-vasculaire	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Insuffisance coronarienne	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Insuffisance hépatique	Gastro-entérologie			04-06	04-06	06-09	4
Insuffisance mésentérique (sans chirurgie)	Gastro-entérologie			?-0	?-0	?-0	
Insuffisance mitrale	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Insuffisance rénale, aiguë ou sub-aiguë	Néphrologie			01-É	01-É	01-É	
Insuffisance rénale, chronique	Néphrologie			?-0	?-0	?-0	
Insuffisance respiratoire, aiguë	Pneumologie		X	06-08	06-09	08-12	
Insuffisance respiratoire, chronique	Pneumologie			?-0	?-0	?-0	
Insuffisance surrénalienne	Endocrinologie			06-09	06-09	06-09	6
Insuffisance valvulaire	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Insuffisance vertébro-basilaire	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Intertrigo	Dermatologie	X		01-03	01-03	01-03	1
Intoxication alimentaire	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Intoxication médicamenteuse	Médecine			01-02	01-02	01-02	0
Irido-cyclite, iritis	Ophthalmologie			02-03	02-03	02-03	2
Iridotomie au laser	Ophthalmologie			0-02	0-04	0-06	0
Ischémie cérébrale transitoire (I.C.T.)	Neurologie			02-04	02-04	02-04	2
Ischémie silencieuse	Cardiologie			04-06	04-06	04-06	4
Jéjunostomie par chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Kaposi, maladie ou sarcome de	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Kératite herpétique	Ophthalmologie			02-04	02-04	02-04	2
Kératite simple (abrasion cornéenne)	Ophthalmologie			01-02	01-02	01-02	1
Kératoplastie (greffe cornéenne)	Ophthalmologie			04-06	06-09	08-12	4
Kératotomie radiaire (RAMQ)	Ophthalmologie			02-03	02-03	03-04	2
Kyste du sein (exérèse biopsique)	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Kyste ovarien par laparoscopie	Gynécologie			01-02	01-03	02-04	1
Kyste ovarien par laparotomie	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Kyste pilonidal ou sacro-coccygien (cure radicale)	Chirurgie générale			04-06	04-06	06-09	4
Kyste pilonidal ou sacro-coccygien incision et drainage	Chirurgie générale			01-03	01-03	02-04	1
Kyste synovial (avec chirurgie)	Chirurgie générale			02-04	03-04	03-04	2
Kyste thyroïdienne (avec chirurgie)	Chirurgie générale			03-04	03-06	04-06	3
Labyrinthite	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Laminectomie de décompression	Orthopédie		X	08-12	10-17	20-26	
Laryngectomie totale	ORL			13-26	13-26	13-26	13
Laryngite en général	ORL			0-01	0-01	0-01	0
Laryngite travail vocal	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Laryngotrachéite aiguë ou laryngotrachéobronchite	ORL			02-03	02-03	02-04	2
LASER visuel, correction par (RAMQ)	Ophthalmologie			01-02	01-02	01-02	1
Leucémie aiguë (lymphoïde, monocytaire, myéloïde)	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Leucémie lymphoblastique aiguë	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Leucémie lymphoïde chronique	Hématologie			0-09	0-09	0-09	0
Leucémie monocyttaire	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Leucémie myéloïde aigüe	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Leucémie myéloïde chronique	Hématologie			0-09	0-09	0-09	0
Leucopénie	Hématologie			7-0	7-0	7-0	
Ligature tubaire par laparoscopie	Gynécologie			01-02	01-02	02-03	1
Ligature tubaire par laparotomie	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Limite plastique	Chirurgie générale			06-09	06-10	08-12	6
Lipectomie abdominale (RAMQ)	Plastie			04-06	04-06	06-08	4
Liposarcome	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Lithiase biliaire	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Lithiase rénale, urétérale, vésicale avec chirurgie	Urologie			06-08	06-10	08-10	6
Lithiase rénale, urétérale, vésicale par voie naturelle	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Lithiase vésiculaire	Gastro-entérologie			01-02	01-02	01-02	1
Lithotripsie par ondes de choc extracorporelles	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Lobectomie pulmonaire	Pneumologie			10-13	10-17	12-18	10
Lombalgie (mécanique)	Orthopédie	X		03-04	04-06	04-06	3
Lombo-sciatalgie	Orthopédie	X		03-04	04-06	04-06	3
Lumbago	Orthopédie	X		03-04	04-06	06-08	3
Lupus érythémateux (disséminé)	Rhumatologie			04-12	04-12	06-12	4
Luxation acromio-claviculaire avec chirurgie	Orthopédie			08-10	08-13	13-20	8
Luxation acromio-claviculaire sans chirurgie	Orthopédie			03-04	04-08	10-12	3
Luxation d'un ou de plusieurs doigts (sans chirurgie)	Orthopédie			01-02	01-04	04-08	1
Luxation d'un ou de plusieurs orteils (sans chirurgie)	Orthopédie			01-02	01-04	02-04	1
Luxation de l'épaule (luxation récidivante) avec chirurgie	Orthopédie			06-09	08-13	13-17	6
Luxation de l'épaule (luxation récidivante) sans chirurgie	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
Luxation de la cheville avec chirurgie	Orthopédie			06-08	08-12	12-15	6
Luxation de la cheville sans chirurgie	Orthopédie			06-08	08-12	12-15	6
Luxation de la clavicule avec chirurgie	Orthopédie			06-09	06-09	08-13	6
Luxation de la clavicule sans chirurgie	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
Luxation de la hanche avec chirurgie	Orthopédie			08-13	08-13	10-13	8
Luxation de la hanche sans chirurgie	Orthopédie			06-08	06-10	08-12	6
Luxation de la rotule (sans chirurgie)	Orthopédie			04-06	04-09	08-12	4
Luxation du coude avec chirurgie	Orthopédie			06-08	06-10	08-12	6
Luxation du coude sans chirurgie	Orthopédie			03-04	03-06	06-09	3

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Luxation du genou avec chirurgie	Orthopédie		X	16-20	20-24	24-É	
Luxation du genou sans chirurgie	Orthopédie			06-08	06-10	08-12	6
Luxation du poignet avec chirurgie	Orthopédie			08-10	10-16	16-20	8
Luxation du poignet sans chirurgie	Orthopédie			04-06	06-08	08-10	4
Luxation du pouce (sans chirurgie)	Orthopédie			02-04	04-06	06-08	2
Luxation mandibulaire	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Luxation sterno-claviculaire avec chirurgie	Orthopédie			06-09	06-09	08-13	6
Luxation sterno-claviculaire sans chirurgie	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
Lymphadénite avec chirurgie	Médecine			03-04	03-06	04-08	3
Lymphangiome	Chirurgie générale			06-09	08-10	10-12	6
Lymphangite carcinomateuse	Chirurgie générale		X	IP	IP	IP	
Lymphangite infectieuse	Microbiologie			02-04	02-04	02-04	2
Lymphangite sans chirurgie	Médecine			0-01	0-01	0-01	0
Lymphœdème	Médecine			?-0	?-0	?-0	
Lymphogranulomatose maligne	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Lymphome malin non hodgkinien	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Lymphosarcome	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Lymphosarcome de l'estomac	Chirurgie générale			06-09	06-10	08-12	
Lymphosarcome de l'œsophage laser	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	
Lymphosarcome de l'œsophage, avec chirurgie	Chirurgie générale			09-13	12-15	13-17	
Lymphosarcome de l'ovaire	Gynécologie			06-08	06-09	08-12	
Lymphosarcome de l'ovaire envahissant (« frozen pelvis »)	Gynécologie			08-12	08-12	08-12	
Lymphosarcome utérus : hystérectomie, laparoscopie	Gynécologie			03-06	03-06	06-08	
Lymphosarcome utérus : hystérectomie, voie abdominale	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	
Lymphosarcome utérus : hystérectomie, voie vaginale	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	
Lymphosarcome de la langue	ORL			08-13	10-13	10-13	
Lymphosarcome de la peau	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-06	4
Lymphosarcome de la prostate	Urologie			04-12	04-12	04-12	
Lymphosarcome thyroïde : thyroïdectomie, partielle	ORL			03-04	03-06	04-06	
Lymphosarcome de la thyroïde : thyroïdectomie, totale	ORL			06-08	06-10	08-10	
Lymphosarcome de la vessie cystoscopie	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Lymphosarcome de la vessie par voie abdominale	Urologie			06-08	06-10	09-13	
Lymphosarcome des os	Orthopédie		X	04-É	04-É	04-É	
Lymphosarcome du côlon	Chirurgie générale			06-09	08-10	09-13	
Lymphosarcome du foie	Chirurgie générale		X	06-26	06-26	06-26	
Lymphosarcome du larynx	ORL			13-20	13-20	13-20	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Lymphosarcome du pancréas	Chirurgie générale		X	09-26	09-26	09-26	
Lymphosarcome du poumon, lobectomie (lobe)	Chirurgie thoracique			10-13	10-17	17-20	
Lymphosarcome du poumon, pneumonectomie (poumon)	Chirurgie thoracique			13-20	20-26	20-26	
Lymphosarcome du rectum	Chirurgie générale			06-08	08-12	08-12	
Lymphosarcome du rein	Urologie			06-08	08-10	08-12	
Lymphosarcome du sein (exérèse d'un kyste néoplasique)	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Lymphosarcome du sein biopsie à l'aiguille	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Lymphosarcome du sein harponnage	Chirurgie générale			01-03	01-04	02-04	1
Lymphosarcome du sein mastectomie totale ou radicale	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	
Lymphosarcome du sein segmentectomie ou tumorectomie	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Lymphosarcome du testicule	Urologie			03-04	03-06	04-06	3
Lyse d'adhérences intestinales par laparoscopie	Chirurgie générale			01-03	01-03	02-04	1
Lyse d'adhérences intestinales par laparotomie	Chirurgie générale			06-08	08-10	08-12	6
Maladie affective bipolaire	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Maladie affective unipolaire	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Maladie aortique ou aorto-mitrale avec commissurotomie	Cardiologie		X	13-15	13-17	17-20	
Maladie aortique aorto-mitrale remplacement valvulaire	Cardiologie		X	13-15	13-17	17-20	
Maladie aortique ou aorto-mitrale avec valvuloplastie	Cardiologie		X	03-05	04-08	06-10	
Maladie aortique ou aorto-mitrale sans chirurgie	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Maladie cardiaque artériosclérotique	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Maladie cœliaque (sprue)	Gastro-entérologie			?-0	?-0	?-0	
Maladie coronarienne artérioscléreuse	Cardiologie		X	03-05	04-08	06-10	
Maladie de Graves avec chirurgie	Endocrinologie			06-08	06-10	08-10	6
Maladie de Graves Idode radioactif (1/131)	Endocrinologie			08-10	10-12	10-12	8
Maladie de Graves sans précision	Endocrinologie			04-06	04-06	04-06	4
Maladie de Hodgkin	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Maladie de Kaposi	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Maladie de Ménière et ouverture du sac endolymphatique	ORL			04-06	04-08	06-09	4
Maladie de Ménière sans chirurgie	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Maladie inflammatoire pelvienne (P.I.D.)	Gynécologie			02-04	02-04	02-04	2
Maladie pulmonaire obstructive chronique surinfectée	Pneumologie			02-04	03-04	04-06	2
Malaria	Microbiologie			01-02	01-02	01-02	1
Mallet finger avec chirurgie	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
Mallet finger sans chirurgie	Orthopédie			02-04	03-06	03-06	2
Mammoplastie (RAMQ)	Plastie			02-03	02-03	03-04	2
Manie	Psychiatrie	X		08-16	08-16	08-16	8

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Marie-Strumpell	Rhumatologie			06-09	08-10	09-13	6
Marshall-Marchetti	Gynécologie			06-08	06-10	10-12	6
Marsupialisation de kyste rénal	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Mastite avec traitement	Gynécologie			02-04	02-04	02-04	2
Mastoidectomie	ORL			04-06	04-06	04-08	4
Mastoidite aiguë	ORL			01-02	01-03	02-04	1
Médiastin avec excision (d'un kyste ou d'une tumeur)	Chirurgie générale			06-12	06-12	08-13	6
Mélena	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Menace d'avortement	Gynécologie			04-06	04-06	04-06	4
Menace de travail prématuré	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Méningiome bénin	Neurochirurgie			0	0	0	
Méningite à champignons ou herpétique	Neurologie			08-12	08-15	10-17	8
Méningite bactérienne	Neurologie			06-08	06-09	06-10	6
Méningite virale	Neurologie			04-08	04-08	04-08	4
Ménissectomie par arthroscopie	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Ménopause	Gynécologie			0	0	0	
Ménorragie	Gynécologie			?-0	?-0	?-0	
Mésothéliome malin	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Métastase(s) cérébrale(s), hépatique(s) ou pulmonaire(s)	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Métastase(s) ganglionnaire(s)	Chirurgie générale		X	?-0	?-0	?-0	
Métastase(s) hépatique(s)	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Métastase(s) osseuse(s)	Orthopédie		X	04-26	04-26	04-26	
Métastase(s) pulmonaire(s)	Chirurgie thoracique		X	20-26	20-26	20-26	
Métastase(s) rénal(s)	Urologie		X	20-É	20-É	20-É	
Métrorragie avec intervention	Gynécologie			01-02	01-02	01-02	1
Métrorragie sans intervention	Gynécologie			?-0	?-0	?-0	
Migraine	Neurologie	X		0	0	0	
Mise en place d'endoprothèse (wallstent urolome...)	Urologie			01-03	01-03	01-03	1
Môle hydatiforme	Gynécologie			04-06	04-08	06-09	4
Mononucléose infectieuse diagnostiquée	Microbiologie			02-03	02-03	02-04	2
Myalgie	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Myasthénie grave (myasthénia gravis)	Médecine			06-08	06-08	06-08	6
Myasthénie grave (si ablation du thymus)	Médecine			08-12	08-12	08-12	8
Myélite transverse	Neurologie		X	09-É	09-É	13-É	
Myélome multiple	Hématologie			0-04	0-04	0-04	0
Myocardite	Cardiologie			06-08	06-09	08-12	6

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Myofibrosite	Rhumatologie	X		04-06	04-06	04-06	4
Myomectomie	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Myosite	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Myxoedème	Endocrinologie			06-09	06-09	08-13	6
Nævus pigmentaire	Dermatologie			0	0	0	
Néo avec radiothérapie et chimiothérapie	Chirurgie générale		X	20-26	20-32	20-32	
Néo avec chimiothérapie seulement	Chirurgie générale		X	20-26	20-32	20-32	
Néo avec chirurgie seulement	Chirurgie générale		X	?-0	?-0	?-0	
Néo avec hormonothérapie seulement	Gynécologie		X	?-0	?-0	?-0	
Néo avec radiothérapie seulement	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Néo de l'estomac (chirurgie seulement)	Chirurgie générale			06-09	06-10	08-12	
Néo de l'œsophage avec chirurgie	Chirurgie générale			09-13	12-15	13-17	
Néo de l'œsophage, laser	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	
Néo de l'ovaire	Gynécologie			06-08	06-09	08-12	
Néo de l'ovaire envahissant (« frozen pelvis »)	Gynécologie			08-12	08-12	08-12	
Néo de l'utérus : hystérectomie, par laparoscopie (LAVH)	Gynécologie			03-06	03-06	06-08	
Néo de l'utérus : hystérectomie, par voie abdominale	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	
Néo de l'utérus : hystérectomie, par voie vaginale	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	
Néo de la langue	ORL			08-13	10-13	10-13	
Néo de la peau	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Néo de la prostate	Urologie			04-12	04-12	04-12	
Néo de la thyroïde : thyroïdectomie, partielle, subtotale	ORL			03-04	03-06	04-06	
Néo de la thyroïde : thyroïdectomie, totale	ORL			06-08	06-10	08-10	
Néo de la vessie par cystoscopie	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Néo de la vessie par voie abdominale	Urologie			06-08	06-10	09-13	6
Néo des os (selon le site et le traitement)	Orthopédie		X	?-0	?-0	?-0	
Néo du côlon	Chirurgie générale			06-09	08-10	09-13	
Néo du foie	Chirurgie générale		X	06-26	06-26	09-26	
Néo du larynx	ORL			13-20	13-20	13-20	
Néo du pancréas	Chirurgie générale		X	09-26	09-26	13-26	
Néo du plancher de la bouche	ORL			08-13	10-13	10-13	
Néo du poumon pneumonectomie (poumon)	Chirurgie thoracique			13-20	20-26	20-26	
Néo du poumon, lobectomie (lobe)	Chirurgie thoracique			10-13	10-17	17-20	
Néo du rectum	Chirurgie générale			06-08	08-12	08-12	
Néo du rein	Urologie			06-08	06-10	08-12	
Néo du sein (exérèse d'un kyste néoplasique)	Chirurgie générale			01-02	01-03	02-04	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Néo du sein biopsie à l'aiguille	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Néo du sein harponnage	Chirurgie générale			01-03	01-04	01-04	1
Néo du sein mastectomie totale ou radicale	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	
Néo du sein segmentectomie ou tumorectomie	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Néo du testicule	Urologie			03-04	03-06	03-06	3
Néoplasie avec chimiothérapie	Chirurgie générale		X	20-26	20-32	20-32	
Néphrectomie	Néphrologie			06-08	06-10	08-12	6
Néphrectomie chez donneur vivant	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Néphrectomie partielle	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Néphrectomie totale	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Néphrite aiguë	Néphrologie			06-10	06-10	08-12	6
Néphrite chronique	Néphrologie			?-0	?-0	?-0	
Néphrosarcome	Urologie			06-08	06-10	08-12	
Néphrostomie percutanée	Urologie			01-03	01-03	01-03	1
Neurasthénie	Psychiatrie	X		0	0	0	
Neuronite vestibulaire	Neurologie			02-04	02-04	02-04	2
Neuropathie diabétique	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Neutropénie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Néuralgie	Neurologie	X		0	0	0	
Néuralgie d'Arnold	Neurologie	X		0	0	0	
Néuralgie du trijumeau	Neurologie	X		0	0	0	
Néuralgie faciale	Neurologie	X		0	0	0	
Névrodermite	Dermatologie	X		01-03	01-03	01-03	1
Névrome de Morton (avec chirurgie)	Orthopédie			04-06	04-09	06-09	4
Névrome de Morton sans chirurgie	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Névrose d'angoisse	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Névrose hystérique	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Névrose obsessionnelle	Psychiatrie			13-20	13-20	13-20	13
Névrose phobique	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Nissen, fundoplication de (par laparoscopie)	Chirurgie générale			04-06	04-06	04-06	4
Nissen, fundoplication de (par laparotomie)	Chirurgie générale			06-08	06-09	08-12	6
Nystagmus	Ophthalmologie			0	0	0	
Obésité	Gastro-entérologie			0	0	0	
Obésité morbide avec chirurgie de dérivation (RAMQ)	Gastro-entérologie			09-13	09-13	10-17	9
Obésité morbide sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Obstruction des voies biliaires	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Obstruction des voies urinaires	Urologie			01-03	01-03	01-03	1
Obstruction, occlusion intestinale (avec chirurgie)	Gastro-entérologie			06-08	06-08	06-10	6
Occlusion de la carotide interne	Cardiologie		X	04-26	04-26	04-26	
Œdème aigu du poumon	Pneumologie		X	04-06	04-09	08-12	
Œsophagectomie	Gastro-entérologie			09-13	12-15	13-17	9
Œsophagite de reflux	Gastro-entérologie			0	0	0	
Ongle incarné (avec chirurgie)	Dermatologie			01-04	01-04	01-04	1
Onyxectomie	Dermatologie			02-03	01-04	01-04	1
Ophthalmoplégie	Ophthalmologie		X	04-26	04-26	04-26	
Orchi-épidydymite	Chirurgie générale			02-04	02-04	02-04	2
Orchidectomie voie inguinale	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Orchidectomie voie scrotale	Urologie			02-04	02-04	02-04	2
Orchite	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Ostéite	Orthopédie			06-09	06-09	08-13	6
Ostéite condensante	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Ostéite déformante hypertrophique (selon le site et le traitement)	Orthopédie			?-0	?-0	?-0	
Ostéo-sarcome (selon le site et le traitement)	Orthopédie		X	06-26	06-26	06-26	
Ostéoarthrite ou ostéoarthrose	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Ostéochondrite	Rhumatologie			06-12	06-12	10-12	6
Ostéochondrite du genou avec chirurgie	Orthopédie			06-09	06-09	10-13	6
Ostéome	Orthopédie			01-02	02-03	02-03	1
Ostéomyélite	Orthopédie			06-09	08-12	10-13	6
Ostéoporose	Médecine			0	0	0	
Otite	ORL			0-01	0-01	0-01	0
Otoplastie (RAMQ)	Plastie			02-03	02-03	03-04	2
Otosclérose avec chirurgie	ORL			03-04	03-04	04-06	3
Otosclérose sans chirurgie	ORL			0	0	0	
Ovariectomie bilatérale	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	6
Ovariectomie avec myomectomie	Gynécologie			06-08	06-10	08-12	6
Ovariectomie unilatérale	Gynécologie			06-08	06-09	08-10	6
Pace-maker permanent (installation ou changement)	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Pachyméningite	Neurologie		X	?-0	?-0	?-0	
Paget, maladie de (avec mastectomie)	Chirurgie générale			12-16	12-17	16-20	
Paget, maladie de (avec chimiothérapie)	Chirurgie générale		X	20-26	20-32	20-32	
Paget, maladie de (mastect.,segmentectomie, tumorectomie)	Chirurgie générale			03-04	03-06	04-06	
Paget, maladie des os (si crise aiguë)	Orthopédie			02-04	02-04	02-04	2

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Palpitations	Cardiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Paludisme	Microbiologie			01-02	01-02	01-02	1
Panaris	Microbiologie			01-02	01-02	01-02	1
Pancréatectomie	Gastro-entérologie			09-13	09-15	13-17	9
Pancréatite aiguë	Gastro-entérologie			04-06	04-09	06-09	4
Pancréatite chronique	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Pancytopenie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Panique	Psychiatrie	X		04-06	04-06	04-06	4
Paralysie cubitale ou radiale	Neurologie			03-06	03-06	06-09	3
Paralysie des cordes vocales	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Paralysie faciale de Bell	Neurologie			01-04	01-04	01-04	1
Paranoïa	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Paraparésie	Neurologie		X	08-É	08-É	12-É	
Paraplégie	Neurologie		X	12-É	12-É	12-É	
Parasitose intestinale	Gastro-entérologie			02-04	02-04	02-04	2
Parathyroïdectomie	Endocrinologie			03-04	03-06	04-06	3
Paresthésie	Neurologie	X		0	0	0	
Parkinson, maladie de	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Parotidectomie	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Patellectomie	Orthopédie			08-10	09-13	13-15	8
Pelvic inflammatory disease » (« P.I.D. »)	Gynécologie			02-04	02-04	02-04	2
Pelvispondylite ankylosante	Rhumatologie			06-09	08-10	09-13	6
Perforation colique	Gastro-entérologie			06-09	08-12	09-13	6
Perforation de l'œsophage	Gastro-entérologie			08-10	08-12	09-13	8
Perforation gastrique	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Perforation intestinale	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Périarthrite aiguë	Rhumatologie			?-0	?-0	?-0	
Péricardite	Cardiologie			04-08	04-08	06-09	4
Périnéorraphie	Gynécologie			04-08	06-08	06-09	4
Péritonite	Chirurgie générale			06-08	06-10	06-12	6
Perte de conscience	Neurologie			0	0	0	
Perte de conscience récurrente	Neurologie			02-04	02-04	02-04	2
Petit mal	Neurologie			04-06	04-06	04-06	4
Phacoémulsification	Ophthalmologie			01-02	02-03	02-04	1
Phakolyse	Ophthalmologie			01-02	02-03	03-04	1
Pharmacodépendance (en thérapie)	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Pharyngite	ORL			0-01	0-01	0-01	0
Phéochromocytome	Endocrinologie			06-08	06-08	06-08	6
Phéochromocytome avec surrénalectomie	Endocrinologie			06-08	06-08	08-10	6
Phlébite profonde membre inférieur	Médecine			06-10	06-10	10-16	6
Phlébite superficielle	MédecineX			01-03	01-03	01-03	1
Phlegmon	Microbiologie			01-03	01-04	01-04	1
Pincement discal	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Placenta prævia avec hémorragie	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Placenta prævia sans hémorragie	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Plaie infectée (importante ou au visage)	Microbiologie			04-06	04-08	06-09	4
Pleurectomie	Pneumologie			06-09	06-10	08-12	6
Pleurésie	Pneumologie			03-04	03-06	04-06	3
Pleurésie purulente	Pneumologie			04-06	06-09	06-10	4
Pleurodynie	Pneumologie			01-02	01-02	01-02	1
Pneumectomie	Pneumologie		X	13-26	20-26	20-26	
Pneumonie (bactérienne, d'aspiration ou virale)	Pneumologie			03-04	03-06	04-08	3
Pneumonie à Pneumocystis carinii (P.C.P)	Pneumologie			06-09	06-09	06-10	6
Pneumonite ou pneumopathie interstitielle	Pneumologie			04-06	04-08	06-09	4
Pneumothorax spontané avec drain thoracique	Pneumologie			04-06	04-06	04-08	4
Pneumothorax spontané avec pleurectomie	Pneumologie			06-09	06-10	08-12	6
Pneumothorax spontané sans chirurgie	Pneumologie			02-04	03-04	03-06	2
Polyarthralgie	Rhumatologie	X		?-0	?-0	?-0	
Polyarthrite	Rhumatologie			02-04	04-06	06-09	2
Polyarthrite rhumatoïde	Rhumatologie			04-12	04-12	04-12	4
Polymyalgia rheumatica	Rhumatologie			03-12	03-12	04-12	3
Polymyosite	Rhumatologie	X		04-12	04-12	04-12	4
Polyneuropathie aiguë	Neurologie			02-04	02-04	03-06	2
Polyneuropathie chronique	Neurologie	X		?-0	?-0	?-0	
Polynévrite aiguë	Neurologie			02-04	02-04	02-06	2
Polynévrite chronique	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Polypes des cordes vocales avec chirurgie, en général	ORL			03-04	03-04	03-04	3
Polypes des cordes vocales avec chirurgie, travail verbal	ORL			06-08	06-08	06-08	6
Polypes du côlon avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-08	08-12	10-12	6
Polypes du côlon par endoscopie	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Polypes nasaux avec chirurgie	ORL			01-02	01-03	02-04	1
Polypes nasaux sans chirurgie	ORL			0	0	0	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Polyradiculonévrite	Neurologie			09-12	09-13	13-17	9
Pontage artériel axillo-bifémorale	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Pontage de l'aorte abdominale ou des membres inférieurs	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Pontage de l'aorte des membres inférieurs	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Pontage fémoro-poplité	Cardiologie			06-09	06-09	08-12	6
Pontages aorto-coronariens	Cardiologie			10-13	10-13	12-17	10
Poussée hypertensive (selon la pression artérielle)	Médecine	X		01-03	01-03	01-04	1
Praurinauris (RAMQ)	Plastie			02-03	02-03	03-04	2
Pré-éclampsie légère	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Pré-éclampsie sévère	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Précordialgie	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Prognatisme avec chirurgie	Plastie			10-13	10-13	10-13	10
Prognatisme sans chirurgie	Plastie			0	0	0	
Prolapsus génital avec chirurgie	Gynécologie			06-08	06-08	08-12	6
Prolapsus génital sans chirurgie	Gynécologie			0	0	0	
Prolapsus mitral	Cardiologie			0	0	0	
Prostatectomie	Urologie			04-06	04-06	04-06	4
Prostatectomie par voie abdominale	Urologie			04-06	04-08	08-12	4
Prostatectomie périnéale	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Prostatectomie périnéale radicale	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Prostatectomie résection transurétrale	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Prostatectomie rétropubienne	Urologie			04-06	04-06	04-06	4
Prostatectomie rétropubienne radicale	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Prostatite	Urologie			02-04	02-04	02-04	2
Prothèse totale de la hanche (P.T.H.)	Orthopédie		X	12-16	16-30	16-IP	
Prothèse totale du genou	Orthopédie		X	16-20	20-24	20-IP	
Pseudarthrose	Orthopédie			08-12	08-12	08-12	8
Psoriasis	Dermatologie			0	0	0	
Psoriasis poussée aiguë	Dermatologie			04-12	04-12	04-12	4
Psychonévrose	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Psychose aiguë	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Psychose de Korsakoff	Psychiatrie		X	20-26	20-26	20-26	
Psychose maniaco-dépressive	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Psychose paranoïde	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Psychose post-partum	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Psychose postopératoire	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Ptose des paupières supérieures (RAMQ)	Plastie			01-02	01-02	01-02	1
Ptose palpébrale (RAMQ)	Plastie			01-02	01-02	01-02	1
Purpura anaphylactoïde	Hématologie			03-04	03-04	03-04	3
Purpura thrombocytopénique	Hématologie			04-10	08-10	08-10	4
Pyélite	Néphrologie			02-04	02-04	02-04	2
Pyéolithotomie	Urologie			04-06	06-08	06-09	4
Pyélonéphrite aiguë	Néphrologie			02-04	02-04	02-04	2
Pyélonéphrite chronique	Néphrologie	X		?-0	?-0	?-0	
Pyéloplastie	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Pyélostomie	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Pyloroplastie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Pyodermite	Dermatologie	X		01-02	01-02	01-02	1
Pyrosis	Gastro-entérologie			0	0	0	
Pyurie	Néphrologie	X		01-02	01-02	01-02	1
Quadriparésie	Neurologie		X	08-É	08-É	12-É	
Quadriplégie	Neurologie		X	12-É	12-É	12-É	
Radiculite	Neurologie	X		?-0	?-0	?-0	
Radiculopathie	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Raynaud, syndrome ou maladie de	Médecine	X		?-0	?-0	?-0	
Réaction anaphylactique	Médecine			0	0	0	0
Réaction de deuil pathologique	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Réaction dépressive	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Réaction médicamenteuse	Médecine			0	0	0	0
Réaction paranoïde	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Réanastomose des canaux déférents	Urologie			01-02	01-02	01-03	1
Réanastomose tubaire	Gynécologie			06-08	06-08	08-10	6
Reconstruction ligamentaire	Orthopédie			09-12	16-22	22-24	9
Reconstruction mammaire (post-mastectomie)	Plastie			06-08	06-08	06-10	6
Rectite ulcéreuse	Gastro-entérologie			02-03	02-03	02-04	2
Recto-colite ulcéro-hémorragique avec chirurgie	Gastro-entérologie			08-10	09-12	10-13	8
Recto-colite ulcéro-hémorragique sans chirurgie	Gastro-entérologie			02-04	02-04	03-06	2
Rectocèle avec chirurgie	Gastro-entérologie			04-06	04-08	06-09	4
Rectorragie	Gastro-entérologie			01-04	01-04	01-04	1
Réduction mammaire (RAMQ)	Plastie			04-06	04-08	06-09	4
Reflux gastro-œsophagien	Gastro-entérologie			0	0	0	
Reflux gastro-œsophagien avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-08	06-09	08-10	6

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Reiter, maladie ou syndrome de	Gastro-entérologie			06-09	08-10	09-13	6
Remplacement de la hanche	Orthopédie		X	12-16	16-30	16-IP	
Remplacement valvulaire cardiaque	Cardiologie		X	13-15	13-17	17-20	
Reperméabilisation tubaire	Gynécologie			06-08	06-08	08-10	6
Résection antérieure du côlon	Gastro-entérologie			06-09	08-10	08-12	6
Résection d'une côte cervicale, première côte	Orthopédie			04-06	06-08	06-09	4
Résection d'une côte thoracique	Orthopédie			06-08	06-09	06-10	6
Résection intestinale	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Rétention urinaire	Urologie			01-02	01-02	01-02	1
Réticulosarcome	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Rétinopathie diabétique de base	Ophthalmologie			0	0	0	
Rétinopathie diabétique proliférative	Ophthalmologie		X	02-04	02-04	02-04	
Révision de cicatrice (RAMQ)	Plastie			04-06	04-06	04-08	4
Rhinite allergique ou saisonnière	ORL			0	0	0	
Rhinoplastie (non esthétique)	ORL			04-06	04-06	04-06	4
Rhumatisme articulaire aigu	Rhumatologie			04-12	04-12	06-12	4
RTUP	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Rubéole	Médecine			02-03	02-03	02-03	2
Sacro-îléite	Orthopédie			06-09	08-10	09-13	6
Salmonellose	Microbiologie			02-04	02-04	02-04	2
Salpingite	Gynécologie			01-02	01-02	02-04	1
Salpingo-ovariectomie bilatérale	Gynécologie			06-08	06-09	06-10	6
Salpingo-ovariectomie unilatérale	Gynécologie			06-08	06-09	06-10	6
Saphnéctomie (totale, bilatérale ou unilatérale)	Cardiologie			04-06	04-08	06-10	4
Sarcoïdose	Pneumologie			?-0	?-0	?-0	
Sarcome (selon le site et le traitement)	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Sarcome myéloïde	Hématologie		X	20-26	20-26	20-26	
Scarlatine	Médecine			02-04	02-04	02-04	2
Schizophrénie	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Sciatalgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Sclérodermie	Rhumatologie			03-12	03-12	04-12	3
Sclérose en plaques (poussée ou aiguë)	Neurologie		X	06-É	06-É	06-É	
Sclérose latérale amyotrophique	Neurologie		X	06-É	06-É	06-É	
Scoliose	Orthopédie			0	0	0	
Scoliose (chirurgie d'Harrington)	Orthopédie		X	17-20	17-20	20-IP	
Segmentectomie (sein)	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Septicémie	Microbiologie			06-08	06-08	06-10	6
Septoplastie (RAMQ)	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Septorhinoplastie (RAMQ)	ORL			04-06	04-06	04-06	4
Septum nasal (déviation, avec chirurgie)	ORL			02-04	02-04	02-04	2
SIDA	Microbiologie		X	06-26	06-26	06-26	
Sigmoïdectomie	Chirurgie générale			06-08	08-12	08-12	6
Sinusectomie	ORL			02-04	04-06	04-06	2
Sinusite aiguë	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Sinusite chirurgie de Caldwell-Luc	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Sinusite chronique	ORL			0	0	0	
Somatisation	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Souffle cardiaque	Cardiologie	X		0	0	0	
Souris articulaire par arthroscopie	Orthopédie			03-04	03-04	04-06	3
Souris articulaire par arthrotomie	Orthopédie			04-06	06-09	08-13	4
Sphinctérotomie (par endoscopie)	Chirurgie générale			01-02	01-02	01-02	1
Sphinctérotomie anale	Chirurgie générale			02-06	02-08	04-10	2
Splénectomie	Chirurgie générale			06-09	06-10	08-12	6
Splénomégalie	Hématologie	X		?-0	?-0	?-0	
Spondylarthrite séronégative	Rhumatologie			06-12	08-12	09-12	6
Spondylite ankylosante	Rhumatologie			06-12	08-12	09-12	6
Spondylolisthésis avec chirurgie	Orthopédie		X	12-16	16-20	16-IP	
Spondylolisthésis sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Spondylolyse	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Stapédectomie	ORL			03-04	03-04	04-06	3
Steinert, maladie de	Neurologie		X	06-É	06-É	06-É	
Sténose mitro-aortique avec commissurotomie	Cardiologie		X	13-15	15-17	17-20	
Sténose mitro-aortique avec remplacement valvulaire	Cardiologie		X	13-15	15-17	17-20	
Sténose mitro-aortique avec valvuloplastie	Cardiologie		X	03-06	04-08	08-10	
Sténose mitro-aortique sans chirurgie	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Sténose valvulaire avec valvuloplastie	Cardiologie		X	03-06	04-08	08-10	
Sténose aortique avec chirurgie	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Sténose aortique sans chirurgie	Cardiologie		X	03-06	04-08	06-10	
Sténose de la carotide avec angioplastie (dilatation)	Cardiologie			02-03	02-03	02-03	2
Sténose de la carotide avec chirurgie	Cardiologie			08-09	08-10	08-12	8
Sténose de la carotide sans chirurgie	Cardiologie			?-0	?-0	?-0	
Sténose œsophagienne	Gastro-entérologie			?-0	?-0	?-0	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Sténose pylorique avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Sténose pylorique sans chirurgie	Gastro-entérologie			0	0	0	
Sténose spinale avec chirurgie	Orthopédie		X	12-16	16-20	16-IP	
Sténose spinale sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Sténose urétrale (avec chirurgie)	Urologie			06-08	06-10	08-10	6
Sténose valvulaire avec commissurotomie	Cardiologie		X	13-15	15-17	17-20	
Sténose valvulaire avec remplacement valvulaire	Cardiologie		X	13-15	15-17	17-20	
Sténose valvulaire sans chirurgie	Cardiologie		X	03-05	04-06	08-10	
Sternotomie	Cardiologie			13-15	13-17	17-20	13
Stimulateur cardiaque permanent	Cardiologie			01-02	01-02	01-02	1
Strabisme (avec chirurgie)	Ophthalmologie			03-06	03-06	03-06	3
Stress	Psychiatrie	X		0	0	0	
Surdité subite	ORL			03-04	03-04	03-04	3
Surinfection bronchique ou pulmonaire	Pneumologie			02-04	03-04	04-06	2
Surmenage	Psychiatrie	X		0	0	0	
Surmenage professionnel	Psychiatrie	X		0	0	0	
Surrénalectomie	Endocrinologie			06-08	06-08	08-10	6
Suture d'une blessure au rein	Urologie			03-06	03-06	03-06	3
Suture de tendons	Orthopédie			06-08	08-10	10-12	6
Sympathectomie cervicale	Neurologie			03-04	03-06	04-08	3
Sympathectomie lombaire	Neurologie			06-08	06-09	08-10	6
Syncope r�curren�te	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Syncope simple	Cardiologie			0	0	0	
Syndrome d'accrochage	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome anxio-dépressif	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Syndrome compartimental (chirurgie) membre inférieur	Orthopédie			06-08	08-12	12-14	6
Syndrome compartimental (chirurgie) membre supérieur	Orthopédie			04-06	04-08	06-09	4
Syndrome d'abuttement	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome d'épuisement professionnel	Médecine	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome d'immuno déficience acquise (SIDA)	Microbiologie		X	06-26	06-26	06-26	
Syndrome de chasse gastrique	Gastro-entérologie			0	0	0	
Syndrome de compression de la queue de cheval	Orthopédie			04-06	04-06	04-06	4
Syndrome de fatigue chronique	Médecine	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome de Leriche avec angioplastie	Cardiologie			02-03	02-03	02-03	2
Syndrome de Leriche avec chirurgie	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Syndrome de Leriche sans chirurgie	Cardiologie		X	?-0	?-0	?-0	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Syndrome de Raynaud	Médecine			?-0	?-0	?-0	
Syndrome de stress post-traumatique	Psychiatrie	X		09-13	09-13	09-13	9
Syndrome de Wolff-Parkinson-White	Cardiologie			04-06	04-06	04-06	4
Syndrome discal lombaire sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome facettaire (cervical, dorsal ou lombaire)	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome fémoro patellaire avec arthroscopie	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Syndrome fémoro patellaire avec arthrotomie	Orthopédie			06-08	06-08	08-10	6
Syndrome fémoro-patellaire sans chirurgie	Orthopédie	X		?-0	?-0	?-0	
Syndrome post poliomyélite	Neurologie			?-0	?-0	?-0	
Syndrome ulcéreux	Gastro-entérologie			0-01	0-01	0-01	0
Syndrome vestibulaire	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Syndrome viral aigu	Microbiologie			?-0	?-0	?-0	
Synovectomie avec arthrotomie	Orthopédie			08-10	08-10	09-13	8
Synovectomie avec arthroscopie	Orthopédie			06-08	08-12	12-20	6
Synovite aiguë	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Tachy-arythmie cardiaque	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Tachycardie auriculaire	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Tachycardie paroxystique	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Tachycardie sinusale	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Tachycardie supra-ventriculaire	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Tachycardie ventriculaire	Cardiologie		X	04-06	04-09	08-12	
Tendinite de l'épaule (sus ou sous-épineux)	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Tendinite de la coiffe des rotateurs	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Tendinite de la cuisse ou de la hanche	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Tendinite de la main ou du poignet	Orthopédie			02-04	02-04	02-04	2
Tendinite des extenseurs de l'avant-bras	Orthopédie			02-04	02-04	02-04	2
Tendinite des fléchisseurs de l'avant-bras	Orthopédie			02-04	02-04	02-04	2
Tendinite du coude	Orthopédie			02-04	02-04	02-04	2
Tendinite du genou	Orthopédie			02-04	04-06	04-06	2
Tendinite du pied ou de la cheville	Orthopédie			02-04	04-06	04-06	2
Tennis elbow (avec chirurgie)	Orthopédie			06-08	06-09	08-12	6
Tennis elbow (sans chirurgie)	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Ténorraphie	Orthopédie			06-08	08-10	10-12	6
Ténosynovite	Orthopédie			02-04	02-04	04-06	2
Thoracoplastie	Orthopédie			13-15	13-17	17-20	13
Thrombo-angéite oblitérante avec chirurgie	Cardiologie			06-08	06-09	08-10	6

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Thrombocytopénie	Hématologie			?-0	?-0	?-0	
Thrombophlébite profonde membre inférieur	Médecine			06-10	06-10	10-16	6
Thrombophlébite superficielle	Médecine			01-03	01-03	01-03	1
Thrombose artérielle avec chirurgie aorto-fémorale	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Thrombose artérielle avec chirurgie axillo bi fémorale	Cardiologie			09-13	12-17	17-20	9
Thrombose artérielle avec chirurgie fémoro poplitée	Cardiologie			06-09	06-09	08-12	6
Thrombose artérielle sans chirurgie	Cardiologie			04-06	04-06	04-06	4
Thrombose cérébrale	Neurologie		X	04-É	04-É	04-É	
Thrombose coronarienne compliquée	Cardiologie		X	10-13	10-13	13-20	
Thrombose coronarienne non compliquée	Cardiologie			08-10	08-10	10-13	8
Thyroïdectomie (goitre) partielle, subtotale	Endocrinologie			03-04	03-06	04-06	3
Thyroïdectomie (goitre) totale	Endocrinologie			06-08	06-10	08-10	6
Thyroïdectomie totale ou sub-totale	Chirurgie générale			03-06	03-06	04-08	3
Thyroïdite d'Hashimoto (si hypothyroïdie)	Endocrinologie			04-06	04-06	06-09	4
Thyroïdite subaiguë	Endocrinologie			09-13	09-13	09-13	9
Thyrotoxicose avec chirurgie	Endocrinologie			06-08	06-10	08-10	6
Thyrotoxicose avec iode radioactif	Endocrinologie			08-10	10-12	10-12	8
Thyrotoxicose sans précision	Endocrinologie			04-06	04-06	04-06	4
Torticolis spasmodique	Orthopédie			01-02	01-03	02-04	1
Torus palatin	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Toxémie gravidique ou de la grossesse	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Toxicomanie (avec traitement)	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Toxicomanie (sans traitement)	Psychiatrie			0	0	0	
Toxoplasmose	Microbiologie		X	15-17	15-17	15-17	
Toxoplasmose cérébrale	Microbiologie		X	15-17	15-17	15-17	
Trachéite aiguë	ORL			01-02	01-02	01-02	1
Trachéo-bronchite	ORL			01-03	01-03	01-03	1
Trachéotomie	ORL			08-13	08-13	08-13	8
Traitement endoscopique de néo par urétéroscopie	Urologie			01-03	01-03	01-03	1
Transplantation cardiaque	Cardiologie		X	16-26	16-26	20-26	
Transplantation hépatique	Chirurgie générale		X	20-26	20-26	20-26	
Transplantation rénale	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Transsexualisme, chirurgie pour (RAMQ)	Chirurgie générale			?-0	?-0	?-0	
Traumatisme (plaies multiples)	Chirurgie générale			03-05	03-05	04-06	3
Traumatisme cérébral	Neurologie		X	01-26	01-26	01-26	

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Travail prématuré	Gynécologie			04-A	04-A	04-A	
Trépanation de la hanche	Orthopédie		X	08-10	12-14	12-É	
Trigger finger (avec chirurgie)	Orthopédie			02-04	03-06	03-06	2
Tringlage de varices	Chirurgie générale			04-06	04-08	06-10	4
Troubles affectifs	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles affectifs bipolaire	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles affectifs unipolaire	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles anxieux	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Troubles d'adaptation	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Troubles d'adaptation avec humeur anxieuse	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'adaptation avec humeur anxio-dépressive	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'adaptation avec humeur dépressive	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'adaptation avec humeur mixte	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'adaptation avec inhibition au travail	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Troubles d'ajustement	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Troubles d'ajustement avec humeur anxieuse	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'ajustement avec humeur anxio-dépressive	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'ajustement avec humeur dépressive	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles d'ajustement avec inhibition au travail	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Troubles de comportement	Psychiatrie	X		0	0	0	
Troubles de la ménopause	Gynécologie			0	0	0	
Troubles de la personnalité	Psychiatrie			0	0	0	
Troubles de panique	Psychiatrie	X		04-06	04-06	04-06	4
Troubles de panique avec agoraphobie	Psychiatrie	X		04-06	04-06	04-06	4
Troubles dépressifs	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles digestifs	Gastro-entérologie			0	0	0	
Troubles du rythme cardiaque	Cardiologie			02-04	02-04	02-04	2
Troubles dysthymiques	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles émotifs	Psychiatrie	X		0	0	0	
Troubles obsessionnel compulsif (TOC)	Psychiatrie	X		13-20	13-20	13-20	
Troubles paranoïaques	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles respiratoires	Pneumologie			0	0	0	
Troubles schizophréniques	Psychiatrie			08-16	08-16	08-16	8
Troubles situationnels transitoires	Psychiatrie			04-06	04-06	04-06	4
Troubles somatoformes	Psychiatrie	X		?-0	?-0	?-0	
Tuberculose extra-pulmonaire	Pneumologie			04-06	06-09	08-10	4

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Tuberculose pulmonaire	Pneumologie			04-06	06-09	08-10	4
Tuboplastie	Gynécologie			06-08	06-08	08-10	6
Tumorectomie (bénin)	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Tumorectomie au sein	Chirurgie générale			02-04	03-06	04-06	2
Tunnel carpien (sans traitement)	Orthopédie			0	0	0	
Tunnel carpien avec chirurgie	Orthopédie			04-06	04-06	06-09	4
Tunnel carpien avec infiltration	Orthopédie			01-02	01-02	02-04	1
Tunnel carpien sous scopie	Orthopédie			04-06	04-06	04-09	4
Tympanoplastie	ORL			03-04	03-06	04-06	3
Ulcère bulbaire perforé avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Ulcère bulbaire perforé sans chirurgie	Gastro-entérologie			03-06	03-06	03-06	3
Ulcère de la cornée avec greffe	Ophtalmologie			04-06	04-06	06-09	4
Ulcère de la cornée simple	Ophtalmologie			0-01	0-01	0-02	0
Ulcère dendritique (herpétique) de la cornée	Ophtalmologie			02-04	02-04	02-04	2
Ulcère digestif perforé avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Ulcère digestif perforé sans chirurgie	Gastro-entérologie			03-06	03-06	03-06	3
Ulcère duodénal perforé avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Ulcère duodénal perforé sans chirurgie	Gastro-entérologie			03-06	03-06	03-06	3
Ulcère gastrique perforé avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Ulcère gastrique perforé sans chirurgie	Gastro-entérologie			03-06	03-06	03-06	3
Ulcère peptique perforé avec chirurgie	Gastro-entérologie			06-09	06-10	08-10	6
Ulcère peptique perforé sans chirurgie	Gastro-entérologie			03-06	03-06	03-06	3
Ulcère variqueux	Dermatologie			08-12	08-12	08-12	8
Ulcère variqueux avec « stripping » ou exérèse	Chirurgie générale			04-06	04-06	06-09	4
Ulcère variqueux avec ligature	Chirurgie générale			02-03	02-06	03-06	2
Urètre (sténose ou rétrécissement) avec chirurgie	Urologie			06-08	06-10	08-10	6
Urétéro-urétérostomie ou urétéro-pyélostomie	Urologie			04-08	04-08	04-08	4
Urétérotomie pour calcul	Urologie			04-06	04-06	04-06	4
Urétropexie	Urologie			04-10	04-10	04-10	4
Urétroplastie	Urologie			04-12	04-12	04-12	4
Urticaire aigu ou géant	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Uvéite avec complications	Ophtalmologie			06-09	06-09	06-09	6
Uvéite granulomateuse	Ophtalmologie			04-06	04-06	04-06	4
Uvéite simple, non granulomateuse	Ophtalmologie			02-03	02-03	02-03	2
Uvulectomie	ORL			01-02	01-02	01-02	1

TABLE DES PÉRIODES D'ABSENCE PAR DIAGNOSTIC

DIAGNOSTICS	SPÉCIALITÉS	EXAMEN MÉDICAL SUGGÉRÉ		NOMBRE DE SEMAINES			TRAVAIL MODIFIÉ APRÈS ? SEMAINES
		DÉBUT D'ABSENCE	RETOUR AU TRAVAIL	LÉGER	MOYEN	LOURD	
Vaginite	Gynécologie			0	0	0	
Vagotomie avec ou sans pyloroplastie	Chirurgie générale			06-09	06-10	08-12	6
Vaquez, maladie de	Hématologie			03-06	03-06	03-06	3
Varicelle	Microbiologie			02-03	02-03	02-03	2
Varices (ligature, tringlage ou « stripping »)	Chirurgie générale			02-04	03-05	04-06	2
Varices œsophagiennes (avec hémorragie)	Gastro-entérologie			02-04	02-04	04-06	2
Varicocèle (avec chirurgie)	Urologie			02-04	02-04	04-06	2
Varicoclectomie	Urologie			02-04	02-04	02-04	2
Vasectomie	Urologie			0-01	0-01	0-01	0
Verrue (autre)	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Verrue (exérèse)	Dermatologie			01-02	01-02	01-02	1
Verrue plantaire avec chirurgie	Dermatologie			01-04	01-04	01-04	1
Verrue plantaire sans chirurgie	Dermatologie			0	0	0	
Vertige paroxystique bénin	ORL	X		?-0	?-0	?-0	
Vertiges sous investigation	ORL			02-04	02-04	02-04	2
Virémie	Microbiologie			?-0	?-0	?-0	
Virus, d'Epstein-Barr (aigu)	Microbiologie	X		?-0	?-0	?-0	
Vitrectomie	Ophtalmologie			10-13	10-13	10-13	10
Vomissements incoercibles de la grossesse	Gynécologie			03-04	03-04	03-04	3
Whiplash	Orthopédie			01-02	01-03	02-04	1
Whipple, chirurgie de	Chirurgie générale			09-13	09-15	13-17	9
Zenker, diverticule de (avec chirurgie)	Gastro-entérologie			04-06	04-06	04-06	4
Zona	Dermatologie			01-06	01-06	01-06	1

4 QUELQUES NOTIONS D'ORDRE MÉDICAL

4.1 LES PROBLÈMES DE SANTÉ MENTALE

Les problèmes de santé mentale les plus fréquents sont : la *dépression majeure*, les *troubles d'adaptation*, les *troubles anxieux* et les *troubles de la personnalité*.

La gestion efficace d'une absence au travail doit d'abord passer par la précision du diagnostic. Nous recommandons l'approche multiaxiale du DSM-IV : *Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*. Il fournit des informations intéressantes sur les syndromes cliniques, les troubles de la personnalité, les affections et troubles physiques et, finalement, la sévérité des facteurs de stress psychosociaux. Il donne également une évaluation globale du fonctionnement de la personne atteinte.

Il est important de faire préciser la ou les raisons justifiant l'arrêt de travail ou sa prolongation. Nous suggérons d'annexer une description de tâches au certificat médical, car le titre d'emploi ne correspond pas nécessairement aux tâches exécutées.

Quant à la validation de la durée de l'absence, nous vous renvoyons à la section 3 du présent guide. Il va de soi qu'une prise en charge précoce doublée d'un plan de traitement adéquat aura une incidence positive sur la durée de l'absence.

Dans le cas d'une dépression majeure, la pharmacothérapie est essentielle et la psychothérapie est fort utile. Il faut prévoir un délai d'environ quatre semaines pour

un bon contrôle des symptômes avec un antidépresseur. Il est à noter que la psychothérapie est essentielle dans les troubles d'adaptation et très utile dans les troubles anxieux. Quant aux troubles de la personnalité, ils nécessitent une approche particulière. L'absence doit être de courte durée. Le Programme d'aide aux employés (PAE) peut s'avérer un outil intéressant.

Nous vous suggérons d'informer le médecin traitant des outils dont vous disposez pour faciliter le retour au travail de la personne atteinte. L'assignation à des tâches différentes de celles que cette personne exécute normalement et le retour au travail en réadaptation sur une base progressive sont des mesures intéressantes qui peuvent être utilisées, mais sur des périodes relativement courtes.

4.2 LE SYSTÈME MUSCULO-SQUELETTIQUE

Plusieurs termes sont utilisés pour décrire des conditions douloureuses en faisant référence à un site anatomique particulier : *cervicalgie*, *dorsalgie*, *douleurs lombaires*, *douleurs dorsales*, *lombalgie*. Normalement, ces termes ne constituent pas en soi des diagnostics d'invalidité. Par contre, l'annexion au certificat médical d'informations complémentaires, telles que des symptômes précis, des signes neurologiques ou moteurs, un plan de traitement ou une investigation, peuvent laisser supposer une pathologie plus importante.

Des affections comme le *dérangement intervertébral mineur* (DIM) et la *dysfonction vertébrale* sont au cœur de discussions entre spécialistes de la chirurgie orthopédique et de la psychiatrie. Cependant, elles ne justifient aucune invalidité, à moins d'être associées à des informations portant sur des symptômes invalidants, des signes moteurs ou neurologiques et un plan de traitement.

L'arthrose est un processus dégénératif normal du vieillissement et les termes d'*arthrose vertébrale*, de *gonarthrose*, d'*uncarthrose*, de *dégénérescence discale* ou de *pincement discal* ne constituent pas en soi des diagnostics d'invalidité. Il en est de même pour les diagnostics de *cyphose*, de *cyphoscoliose*, de *spondylolisthésis* ou de *spondylolyse*.

Pour les diagnostics de *fibromyalgie* et de *syndrome de fatigue chronique*, il est très important de se référer aux lignes directrices du Collège des médecins. En 1996, le Collège était d'avis que la *fibromyalgie* ne devait pas être considérée comme une condition invalidante⁴. Ainsi, lorsqu'un arrêt de travail est suggéré, il doit être de courte durée (habituellement moins d'un mois) et permettre à la personne salariée une période de répit durant laquelle elle devrait apprendre à composer avec sa condition. En 1998, le Collège suggérait une approche similaire pour le *syndrome de fatigue chronique*⁵.

Ces conditions de *fibromyalgie* et de *syndrome de fatigue chronique* nécessitent une prise en charge énergétique sur le plan

du traitement, mais l'arrêt complet des activités, surtout sur de longues périodes, peut contribuer à les rendre chroniques. En fait, selon les connaissances actuelles, le traitement réside dans le maintien au travail ou la reprise précoce des activités. Il est fortement recommandé de procéder dès le début de l'invalidité, à une évaluation par un médecin-conseil afin de bien évaluer la condition médicale et définir le plan de traitement de la personne salariée.

Les conditions orthopédiques nécessitant des chirurgies importantes, telles que *l'amputation d'un membre*, *l'arthrodèse de la hanche ou du genou*, la *discoïdectomie*, la *greffe de la colonne cervicale ou lombaire*, requièrent, dans la très grande majorité des cas, une évaluation médicale détaillée au moment du retour au travail afin de s'assurer que la personne salariée est toujours en mesure d'accomplir les tâches liées à son emploi.

4.3 LA GROSSESSE ET LES PROBLÈMES GYNÉCOLOGIQUES ENTOURANT LA GROSSESSE

La grossesse est en soi un état de santé normal. Toutefois, certaines complications peuvent survenir au cours de la grossesse ; nous expliquerons sommairement certaines d'entre elles. Il est à noter que, pour chacun des diagnostics traités, des informations supplémentaires – telles que la lecture de la tension artérielle, la variation de poids, la hauteur utérine ou la formule sanguine –

4. Collège des médecins du Québec, *La fibromyalgie*, Montréal, Service d'inspection professionnelle du Collège des médecins du Québec, 1996, 12 p.

5. Collège des médecins du Québec, *Syndrome de fatigue chronique -- Lignes directrices*, Montréal, Service des communications du Collège des médecins du Québec, 1998, 16 p.

recueillies auprès du médecin traitant, pourraient être pertinentes pour justifier les absences excédant les périodes suggérées.

Premier trimestre (jusqu'à douze semaines de grossesse)

Certains symptômes peuvent accompagner la grossesse, surtout durant le premier trimestre. Des symptômes tels que la *fatigue*, l'*asthénie*, les *étourdissements*, l'*anémie* et la *céphalée* ne nécessitent qu'un court arrêt de travail, habituellement de moins d'une semaine.

Les *vomissements incoercibles de la grossesse (hyperemesis gravidarum)* s'accompagnent d'une atteinte de l'état général avec déshydratation, acidose et perte de poids. Une hospitalisation est habituellement nécessaire et une période d'arrêt de travail initiale variant de une à quatre semaines peut être justifiée selon la réponse de la personne salariée au plan de traitement.

La *menace d'avortement, avortement spontané ou fausse couche* est une complication qui survient habituellement avant la 10^e semaine de grossesse. Elle s'accompagne de saignements et de crampes abdominales. Ces conditions nécessitent un arrêt de travail de courte durée, soit moins de deux semaines. Par contre, les symptômes doivent avoir disparu avant le retour au travail. Le diagnostic de *môle hydatiforme* nécessite un traitement par dilatation et curetage.

Deuxième et troisième trimestres (de 13 à 40 semaines de grossesse)

Une femme enceinte ayant subi un ou plusieurs avortements spontanés vers la 18^e semaine de grossesse peut éprouver certains symptômes de menace d'avortement.

Un examen médical pourrait amener le médecin traitant à poser un diagnostic d'*incompétence du col utérin* nécessitant un *cerclage du col*. Cette intervention nécessite habituellement un arrêt de travail de deux semaines. Le *décerclage du col* se fait vers la fin de la grossesse.

La *prééclampsie (toxémie gravidique de la grossesse)* est une complication de la grossesse survenant après la 20^e semaine. Cette condition est diagnostiquée en raison, notamment, de la présence d'hypertension artérielle, de protéinurie et d'œdème périphérique. Le stade léger de la maladie peut permettre un retour au travail après quelques semaines de repos. Cependant, la *pré-éclampsie sévère* nécessite une hospitalisation et l'arrêt du travail jusqu'à l'accouchement. L'*éclampsie* est accompagnée de convulsions ou de coma et le traitement consiste à permettre l'accouchement.

Le *décollement prématuré du placenta normalement inséré (DPPNI)* nécessite le repos complet, une hospitalisation et, habituellement, un arrêt de travail jusqu'à l'accouchement. Il est, par contre, utile de justifier la prolongation de l'arrêt de travail par des certificats médicaux périodiques.

Le *placenta prævia sans hémorragie* ne justifie habituellement pas d'arrêt de travail. Par contre, un *placenta prævia avec hémorragie* commande une hospitalisation et un arrêt de travail jusqu'à l'accouchement, à moins que la condition ne se rétablisse complètement.

La *menace de travail prématuré* invalide la personne salariée jusqu'à la disparition des symptômes. Des informations médicales complémentaires concernant la nature et la

gravité des symptômes peuvent être exigées. Le diagnostic de *travail prématuré* entraîne automatiquement le repos complet. Il s'agit d'une condition qui invalide la personne salariée jusqu'au terme de la grossesse.

L'état de *grossesse à risque élevé* (GARE) ne constitue pas en soi une condition invalidante ; il devra être accompagné de symptômes révélant une complication de grossesse pour justifier un arrêt de travail. Il en est de même pour la *grossesse multiple ou gémellaire*. Cependant, compte tenu des risques de prématurité associés à la *grossesse multiple ou gémellaire*, ce diagnostic peut justifier un arrêt de travail à compter de la 20^e semaine de grossesse et jusqu'à l'accouchement. Par contre, une assignation à des tâches plus légères pourrait, dans certains cas, favoriser le maintien de la personne salariée au travail sans danger pour l'évolution de la grossesse.

4.4 LES TUMEURS MALIGNES

La durée de l'invalidité liée aux diagnostics de tumeurs malignes doit faire l'objet d'une attention particulière. L'évaluation doit tenir compte de la gravité de la maladie et des traitements que la personne salariée suivra. Vous trouverez à la section 3 du présent guide la liste des principales maladies liées aux tumeurs malignes ainsi qu'une estimation de la durée de l'invalidité pour chacune de ces maladies.

Il est important de faire préciser sur les certificats médicaux s'il s'agit d'une tumeur envahissante, avec ou sans métastases. Le pronostic dépend de ces informations.

Les traitements visent la guérison ou la rémission ; ils peuvent aussi s'inscrire dans les soins palliatifs. Les différentes formes utilisées sont la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie et le contrôle de la douleur. Les trois premières ont des effets secondaires, tels que de la douleur, de la fatigue et une perte de poids, lesquels influenceront sur la durée de l'invalidité.

Une absence de trois à six mois est habituellement autorisée après le dernier traitement pour permettre une stabilisation de l'état.

Les maladies liées aux tumeurs malignes affectent également grandement la condition psychologique de la personne salariée. Il est donc fréquent de retrouver, en plus du diagnostic principal, des diagnostics secondaires touchant les sphères de la santé mentale. Il convient à ce moment de réévaluer la condition de la personne salariée en tenant compte de cet aspect qui pourrait contribuer à allonger la durée de l'invalidité.

À la suite d'une invalidité liée à des maladies de cette nature, il devient important de prévoir une évaluation médicale détaillée avant le retour au travail de la personne salariée afin de s'assurer qu'elle est toujours en mesure d'accomplir les tâches relatives à son emploi.

5 OUTILS DE SOUTIEN À LA GESTION

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. *DSM-IV: Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*, 4^e édition (version internationale), Washington D.C., 1995, traduction française par J.-D. Guelfi *et al.* Paris, Masson, 1996, 1 056 p.

ASSOCIATION DES PHARMACIENS DU CANADA. *Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques (CPS)*, 35^e édition, Ottawa, Association des pharmaciens du Canada, 2000, 2 074 p.

FATTORUSSO, V., et O. Ritter. *Vademecum clinique: Du diagnostic au traitement*, 15^e édition, Paris, Masson, 1998, 1 785 p.

Le Garnier Delamare: Dictionnaire des termes de médecine, 25^e édition, Paris, Maloine, 1999, XXXIV, 973 p.

6 OUVRAGES DE RÉFÉRENCE UTILES

ASSOCIATION DES HÔPITAUX DU QUÉBEC et MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Procédés de gestion en santé et sécurité du travail et en assurance salaire*, Montréal, Association des hôpitaux du Québec, 1993, s.p.

CONFÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE RÉADAPTATION. *Guide de gestion des régimes d'assurance salaire*, Montréal, Confédération québécoise des centres d'hébergement et de réadaptation, 1998, s.p.

CONFÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE RÉADAPTATION. *Pour une gestion globale et efficiente de la présence au travail : Guide de gestion à l'intention des employeurs*, Montréal, Confédération québécoise des centres d'hébergement et de réadaptation, 1997, 71 p.

Progiciel PRASAT : mis au point par le Programme Santé et Sécurité du travail – Réseau (MSSS) et destiné à la gestion intégrée des régimes d'invalidité (santé et sécurité du travail et assurance salaire), 1999.

7 RESSOURCES

Association des CLSC et des CHSLD du Québec

1801, De Maisonneuve Ouest
Bureau 600
Montréal (Québec)
H3H 1J9
Téléphone : (514) 931-1448

Association des hôpitaux du Québec

505, boul. De Maisonneuve Ouest
Bureau 400
Montréal (Québec)
H3A 3C2
Téléphone : (514) 842-4861

Association des centres jeunesse du Québec

2000, rue Mansfield
Bureau 1100
Montréal (Québec)
H3A 2Z8
Téléphone : (514) 842-5181

Association des établissements privés conventionnés

204, rue Notre-Dame Ouest
Bureau 200
Montréal (Québec)
H2Y 1T3
Téléphone : (514) 499-3630

Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec


505, boul. De Maisonneuve Ouest
Bureau 4000
Montréal (Québec)
H3A 3C2
Téléphone : (514) 282-4205

Fédération québécoise des centres de réadaptation pour les personnes présentant une déficience intellectuelle

601, rue Adoncour
Bureau 202
Longueuil (Québec)
J4G 2M6
Téléphone : (450) 646-7540

Certains organismes patronaux offrent aux établissements un service de soutien et de conseil pour des décisions administratives à prendre dans les activités de gestion des invalidités. De plus, ils offrent des stages de formation pour la gestion des invalidités.

« RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE⁶ »

 <p>Gouvernement du Québec Ministère de la Santé et des Services sociaux</p>	<p>Programme Santé et Sécurité du Travail - Réseau 3700, rue Berri, bureau 100-S Montréal (Québec) H2L 4G9</p>
RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE	
INFORMATIONS GÉNÉRALES À LA PERSONNE SALARIÉE RÉCLAMANT DES PRESTATIONS D'ASSURANCE SALAIRE ET AU MÉDECIN TRAITANT	
RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE	
<p>LA CHARGE FINANCIÈRE DU RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX EST ENTièrement SUPPORTÉE PAR LES EMPLOYEURS POUR LES 104 PREMIÈRES SEMAINES D'INVALIDITÉ. EN EFFET, IL S'AGIT D'UN RÉGIME D'AUTOASSURANCE AUQUEL LA PERSONNE SALARIÉE NE CONTRIBUE PAS FINANCIÈREMENT.</p> <p>L'EMPLOYEUR ÉTANT RESPONSABLE DU VERSEMENT DES INDEMNITÉS D'ASSURANCE SALAIRE, IL A LE DEVOIR DE S'ASSURER QUE LES PRESTATIONS VERSÉES LE SONT À JUSTE TITRE ET EN FONCTION DES RÈGLES RÉGISSANT LES CONVENTIONS COLLECTIVES EN VIGUEUR DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX.</p> <p>LES FRAIS POUVANT ÊTRE ENCOURUS POUR LA PRODUCTION D'UNE RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE, TELS QUE LES HONORAIRES PROFESSIONNELS EXIGIBLES POUR REMPLIR LE PRÉSENT FORMULAIRE, SONT À LA CHARGE DE LA PERSONNE SALARIÉE.</p>	
CONFORMÉMENT AUX ARTICLES 64 ET 65 DE LA LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE :	
<ul style="list-style-type: none">■ LES RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS DANS CE FORMULAIRE LE SONT POUR LE COMPTE DE L'EMPLOYEUR QUI AGIT ÉGALEMENT À TITRE D'ASSUREUR ET POUR LE SERVICE DE SUPPORT CONSEIL EN ASSURANCE SALAIRE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (PROGRAMME SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL-RÉSEAU).■ LES RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS SERVENT À ÉVALUER L'ADMISSIBILITÉ AU RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE DES PERSONNES SALARIÉES DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX QUI DÉPOSENT UNE RÉCLAMATION À CET EFFET TEL QUE PRÉVU AUX CONVENTIONS COLLECTIVES EN VIGUEUR.■ LES RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS NE SONT ACCESSIBLES QU'AUX :<ul style="list-style-type: none">• REPRÉSENTANT DE L'EMPLOYEUR OU AU REPRÉSENTANT MANDATÉ PAR L'EMPLOYEUR SPÉCIFIQUEMENT DÉSIGNÉ AUX FINS DE L'ADMINISTRATION DES RÉGIMES D'ASSURANCE SALAIRE;• PERSONNES HABILITÉES DU SERVICE DE SUPPORT CONSEIL EN ASSURANCE SALAIRE DU PROGRAMME SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL-RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DANS LE CADRE DE LEUR FONCTION.■ LES ARTICLES 83 À 102 DE LA LOI MENTIONNÉE CI-DESSUS PERMETTENT UN DROIT D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS CE FORMULAIRE ET UN DROIT DE RECTIFICATION DE CES RENSEIGNEMENTS S'ILS SONT INEXACTS, INCOMPLETS OU ÉQUIVOQUES.	
<small>Rév. 00.08.30</small>	

6. Ce formulaire est disponible par l'intermédiaire du Programme Santé et Sécurité du travail – Réseau

GUIDE DE L'EMPLOYEUR CONCERNANT
LES PÉRIODES D'ABSENCE POUR INVALIDITÉ



Gouvernement du Québec
Ministère de la Santé
et des Services sociaux

Programme Santé et Sécurité du Travail - Réseau
3700, rue Berri, bureau 100-S
Montréal (Québec) H2L 4G9

RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE

PARTIE A : Identification (à remplir par la personne salariée)

NOM : _____ PRÉNOM : _____ MATRICULE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ N° DE TÉLÉPHONE : (____) _____ N.A.S. : ____ - ____ - ____

SERVICE : _____ TITRE D'EMPLOI : _____ HORAIRE DE TRAVAIL : _____

Cette invalidité concerne-t-elle l'un des organismes suivants? (cocher ✓)

- Indemnisation des victimes du Québec d'actes criminels (IVAC)
- Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST)
- Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ)
- Régie des Rentes du Québec (RRQ)

DATE DU PREMIER JOUR D'ABSENCE : ____ / ____ / ____ NOM DE L'EMPLOYEUR : _____

N° DE L'EMPLOYEUR : _____ RESPONSABLE DÉSIGNÉ DE L'EMPLOYEUR : _____

AUTORISATION DE LA PERSONNE SALARIÉE*

Je déclare les informations ci-dessus exactes et autorise les médecins et les représentants autorisés des hôpitaux ou cliniques à fournir à mon employeur ou son représentant mandaté et à son service de support conseil en assurance salaire tous les renseignements pertinents se rapportant à mon état de santé et relatifs à l'invalidité ou à la période d'absence décrite dans la présente réclamation.

SIGNATURE : _____ DATE : _____

*L'absence d'autorisation de la personne salariée peut entraîner un délai dans le traitement de la demande.

INFORMATIONS GÉNÉRALES À LA PERSONNE SALARIÉE
RÉCLAMANT DES PRESTATIONS D'ASSURANCE SALAIRE ET AU MÉDECIN TRAITANT

DÉFINITION D'INVALIDITÉ

POUR ÊTRE ADMISSIBLE À DES PRESTATIONS D'ASSURANCE SALAIRE, LA PERSONNE SALARIÉE DOIT DÉMONTRER QUE SA CONDITION MÉDICALE CORRESPOND AUX TROIS CRITÈRES DE LA DÉFINITION SUIVANTE :

(CRITÈRE 1)

- ÉTAT D'INCAPACITÉ RÉSULTANT D'UNE MALADIE OU D'UN ACCIDENT OU D'UNE COMPLICATION DE GROSSESSE OU D'UNE CONDITION RELATIVE À LA PLANIFICATION FAMILIALE OU D'UN DON D'ORGANE

ET (CRITÈRE 2)

- QUI FAIT L'OBJET D'UN SUIVI MÉDICAL

ET (CRITÈRE 3)

- QUI REND LA PERSONNE SALARIÉE **TOTALEMENT INCAPABLE** D'ACCOMPLIR LES TÂCHES HABITUELLES DE SON EMPLOI OU DE TOUT AUTRE EMPLOI ANALOGUE OFFERT PAR L'EMPLOYEUR ET COMPORTANT UNE RÉMUNÉRATION SIMILAIRE.

RÉADAPTATION EN INVALIDITÉ OU RETOUR PROGRESSIF AU TRAVAIL

UNE PERSONNE SALARIÉE PEUT, APRÈS L'APPROBATION DE L'AUTORITÉ COMPÉTENTE ET SOUS RÉSERVE DES DISPOSITIONS PRÉVUES AUX CONVENTIONS COLLECTIVES, BÉNÉFICIER D'UNE PÉRIODE DE RÉADAPTATION AUX TÂCHES HABITUELLES DE SON EMPLOI, TOUT EN CONTINUANT D'ÊTRE ASSUJETTIE AU RÉGIME D'ASSURANCE SALAIRE.

NOTE : CE DOCUMENT AYANT SEULEMENT UN CARACTÈRE INFORMATIF, IL NE SE SUBSTITUE NI N'AJOUTE EN AUCUN CAS AUX DISPOSITIONS CONTENUES DANS LES CONVENTIONS COLLECTIVES EN VIGUEUR DANS LES SECTEURS PUBLIC ET PARAPUBLIC.

GUIDE DE L'EMPLOYEUR CONCERNANT
LES PÉRIODES D'ABSENCE POUR INVALIDITÉ

RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE

NOM : _____ MATRICULE : _____

PARTIE B : Rapport médical (à remplir par le MÉDECIN TRAITANT selon la nature de l'invalidité)

CRITÈRE 1

NATURE DE LA MALADIE PHYSIQUE CAUSANT CETTE INVALIDITÉ

Diagnostic principal : _____

Diagnostic secondaire : _____

**NATURE DU TROUBLE MENTAL CAUSANT CETTE INVALIDITÉ
(SELON LA CLASSIFICATION MULTIAXIALE DU DSM-IV)**

Axe I _____

Axe II _____

Axe III _____

Axe IV _____

Axe V _____

DÉCRIRE BRIÈVEMENT LES CIRCONSTANCES ENTOURANT L'APPARITION DE LA MALADIE OU TOUTE COMPLICATION OU RAISON MÉDICALE CONTRIBUTANT À PROLONGER L'INVALIDITÉ : _____

CETTE PERSONNE A-T-ELLE ÉTÉ RECOMMANDÉE À UN AUTRE SPÉCIALISTE ? OUI NON

SI " OUI " INDIQUER SON NOM ET SA SPÉCIALITÉ : _____

DATE DU RENDEZ-VOUS SI DISPONIBLE : ____ / ____ / ____ RÉSULTAT DE LA CONSULTATION : _____

CRITÈRE 2

EXAMENS DIAGNOSTIQUES Préciser : _____ Résultats : _____

HOSPITALISATION Du : _____ Au : _____

CHIRURGIE Préciser : _____

PHYSIOTHÉRAPIE Date du début : _____ Fréquence : _____

PSYCHOTHÉRAPIE Date du début : _____ Fréquence : _____

Nom du thérapeute : _____

PHARMACOLOGIE Préciser : _____ Posologie : _____

_____ Posologie : _____

AUTRE Préciser : _____

À VOTRE AVIS, CETTE PERSONNE EST-ELLE ACTUELLEMENT **TOTALEMENT INCAPABLE** D'ACCOMPLIR LES TÂCHES HABITUELLES DE SON EMPLOI ? OUI NON INDIQUER LES LIMITATIONS FONCTIONNELLES OBJECTIVES À RESPECTER ET LEUR DURÉE PRÉVISIBLE : _____

CETTE PERSONNE EST-ELLE APTE À REPRENDRE SA TÂCHE DE FAÇON PROGRESSIVE ? OUI NON

SI OUI, NOMBRE DE JOURS/SEMAINE : _____ DURÉE DU RETOUR PROGRESSIF : _____

SELON VOUS, S'AGIT-IL D'UNE INCAPACITÉ TOTALE ET PERMANENTE POUR SON EMPLOI ? OUI NON

DATE DU PROCHAIN RENDEZ-VOUS : ____ / ____ / ____ DATE PRÉVISIBLE DE RETOUR AU TRAVAIL : ____ / ____ / ____

(SI ELLE EST INDÉTERMINÉE INDIQUER LA DATE APPROXIMATIVE DE LA FIN DE L'ABSENCE)

Seuls les médecins autorisés sont habilités à signer ce formulaire.

CRITÈRE 3

NOM DU MÉDECIN (en caractères d'imprimerie) _____ ADRESSE _____ N° PERMIS _____

SIGNATURE DU MÉDECIN (estampille non acceptée) _____ N° de téléphone _____ DATE _____

SPECIALITÉ DU MÉDECIN _____ N° de télécopieur _____

NOTE: CETTE RÉCLAMATION D'ASSURANCE SALAIRE DOIT ÊTRE D'ÉMENT REMPLIE PAR LA PERSONNE SALARIÉE ET SON MÉDECIN TRAITANT AFIN D'ÉVITER TOUT RETARD DANS LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE ET RETOURNÉE À L'EMPLOYEUR.

MODÈLES DE LETTRES CONCERNANT LE TRAITEMENT D'UN DOSSIER D'ABSENCE POUR INVALIDITÉ

Le 14 juillet 2000

Madame (Monsieur) Absence Invalidité
500, rue de la Convalescence
Montréal (Québec)
J0J 0J0

**OBJET : Autorisation pour une période d'absence pour invalidité
Absence débutant le « date du début de l'absence »**

Madame (Monsieur),

Pour faire suite à l'étude de votre dossier, nous vous informons que nous autorisons une période d'absence pour invalidité à compter du « date du début de l'absence » au « date de la fin de l'absence ».

Dans l'éventualité où vous ne reprendriez pas le travail après cette date, veuillez nous transmettre le formulaire « Réclamation d'assurance salaire » dûment complété par votre médecin traitant, et ce, 72 heures avant la fin de la période autorisée.

Dès réception du formulaire « Réclamation d'assurance salaire » dûment complété, nous réévaluerons votre éligibilité.

Pour toute question relative à la présente, veuillez communiquer directement avec la soussignée.

Veuillez agréer, Madame (Monsieur), l'expression de nos sentiments distingués.

Responsable de l'administration
du régime d'assurance salaire

Le 14 juillet 2000

Madame (Monsieur) Absence Invalidité
500, rue de la Convalescence
Montréal (Québec)
JOJ OJO

**OBJET : Refus d'une période d'absence pour invalidité
Absence débutant le « date du début de l'absence »**

Madame (Monsieur),

Pour faire suite à l'étude de votre dossier, nous vous informons que nous ne pouvons autoriser une période d'absence pour invalidité à compter du « date du début de l'absence » pour les motifs suivants :

- Le diagnostic indiqué sur le formulaire médical ne correspond pas à la définition d'invalidité totale, telle qu'énoncée dans la convention collective.
- La condition présentée ne fait l'objet d'aucun suivi médical.
- Le certificat n'est pas signé par le médecin.
- La personne salariée n'est pas **totale**ment incapable d'accomplir les tâches habituelles de son emploi.

Si de nouvelles pièces médicales justificatives étaient présentées, nous pourrions poursuivre l'étude de votre dossier et, au besoin, émettre une nouvelle décision.

Pour toute question relative à la présente, veuillez communiquer directement avec la soussignée.

Veuillez agréer, Madame (Monsieur), l'expression de nos sentiments distingués.

Responsable de l'administration
du régime d'assurance salaire

Le 14 juillet 2000

Madame (Monsieur) Absence Invalidité
500, rue de la Convalescence
Montréal (Québec)
JOJ OJO

**OBJET : Réclamation d'assurance salaire incomplète
Absence débutant le « date du début de l'absence »**

Madame (Monsieur),

Pour faire suite à l'étude de votre dossier, nous vous informons que nous ne pouvons autoriser la période d'absence pour invalidité à compter du « date du début de l'absence ».

En effet, la **Réclamation d'assurance** salaire que vous nous avez fournie est incomplète. Afin que nous puissions poursuivre l'étude de votre dossier, nous vous demandons de faire préciser par votre médecin traitant les renseignements suivants :

- Le diagnostic.
- Une brève description des circonstances entourant l'apparition de la maladie ou toute complication ou raison médicale contribuant à prolonger l'invalidité.
- La référence à un spécialiste :
 - nom et spécialité,
 - date du rendez-vous,
 - résultat de la consultation,
 - investigation en cours.
- La nature et la fréquence des traitements :
 - physiothérapie,
 - psychothérapie,
 - pharmacologie,
 - autre.

...2

2

- À votre avis, cette personne est-elle actuellement **totale**ment incapable d'accomplir les tâches habituelles de son emploi?
Oui Non
- Indiquer les limitations fonctionnelles objectives à respecter et leur durée prévisible.
- Cette personne est-elle prête à reprendre sa tâche de façon progressive?
 - Si oui, indiquer le nombre de jours/semaine ;
 - Durée du retour progressif.
- S'agit-il d'une invalidité totale et permanente pour son emploi?
 - Date du prochain rendez-vous médical ;
 - Date prévisible de retour au travail ;
 - Signature du médecin et date de la consultation.

Dès réception des renseignements médicaux demandés, nous serons en mesure d'évaluer votre réclamation d'assurance salaire.

Pour toute question relative à la présente, veuillez communiquer directement avec la soussignée.

Veillez agréer, Madame (Monsieur), l'expression de nos sentiments distingués.

Responsable de l'administration
du régime d'assurance salaire

SCHÉMA DU RAPPORT D'EXPERTISE DÉTAILLÉ

IDENTIFICATION :

- coordonnées de la personne soumise à l'examen ;
- coordonnées de la personne ayant demandé l'examen.

AVERTISSEMENT/CONFIDENTIALITÉ :

- identification de l'expert auprès de la personne examinée ;
- information sur le mandat ;
- règles de confidentialité ;
- documents consultés ;
- durée de l'entrevue ;
- autorisation de la personne examinée.

HISTORIQUE :

- description de la cause, de la nature et de la gravité de l'invalidité ainsi que du mécanisme de production des blessures, le cas échéant ;
- suivi médical et thérapeutique.

ANTÉCÉDENTS :

- antécédents généraux et particuliers ainsi que diathèse familiale pertinents.

EXAMEN SUBJECTIF :

- description des malaises ressentis par la personne examinée.

EXAMEN OBJECTIF PHYSIQUE OU PSYCHIQUE :

- questionnaire orienté ;
- examen complet et détaillé ;
- description complète et précise.

ANALYSE, CONCLUSIONS :

1. le ou les diagnostics ;
2. la date de consolidation (date à partir de laquelle aucune amélioration de la condition n'est prévisible) ;
3. la nature, la nécessité, le nombre suffisant et la durée des traitements administrés ou prescrits, y compris les évaluations de laboratoire et de radiodiagnostic ;
4. l'existence et la nature des limitations fonctionnelles ou permanentes ;
5. le degré d'atteinte permanente, pour les cas d'accident du travail ou de maladie professionnelle seulement ;
6. le pronostic selon l'évolution de la maladie constatée.

RECOMMANDATIONS

ADMINISTRATIVES (partie distincte) :

1. la capacité de la personne examinée à reprendre son travail en fonction de la date de consolidation, de la définition du poste de travail et des limitations fonctionnelles ;
2. la cadence d'un retour au travail progressif ou la durée des limitations fonctionnelles ;
3. l'invalidité totale et permanente et, au besoin, la nécessité de transmettre une réclamation à la Régie des rentes du Québec ;
4. le pronostic, particulièrement en relation avec le type de travail exercé et les antécédents ;
5. le lien entre le travail ou l'événement déclaré et la condition pathologique observée, pour les cas d'accident du travail ou de maladie professionnelle seulement ;
6. la nécessité d'avoir recours à un spécialiste d'un autre domaine médical ;
7. les références à la littérature médicale pertinente.

