Lieu, Date

**Expertise interdisciplinaire (évaluation consensuelle)**

Personne assurée :

N° de sinistre :

Chère Madame,

**Situation initiale**

Motif de l’expertise, cadre juridique, problème médico-assurantiel.
Base de l’expertise : dossier, documents d’imagerie, examen par l’expert 1 à la date, par l’expert 2 à la date, par l’expert 3 à la date, langue/interprète

Date de réception du mandat d’expertise : Date

Date de finalisation de l’expertise : Date

**Sommaire**

[1. Évaluation interdisciplinaire consensuelle 2](#_Toc208309001)

[1.1 Conclusions des expertises spécialisées individuelles 2](#_Toc208309002)

[1.1.1 Expertise 1 2](#_Toc208309003)

[1.1.2 Expertise 2 2](#_Toc208309004)

[1.1.3 Expertise 3 2](#_Toc208309005)

[1.2 Évaluation interdisciplinaire de la causalité 2](#_Toc208309006)

[1.3 Discussion des évaluations médicales antérieures 2](#_Toc208309007)

[1.4 Diagnostics 2](#_Toc208309008)

[1.4.1 En lien avec l’accident 2](#_Toc208309009)

[1.4.2 Sans lien avec l’accident 2](#_Toc208309010)

[2. Réponse aux questions 2](#_Toc208309011)

[5. Littérature 2](#_Toc208309012)

# 1. Évaluation interdisciplinaire consensuelle

## 1.1 Conclusions des expertises spécialisées individuelles

### 1.1.1 Expertise 1

### 1.1.2 Expertise 2

### 1.1.3 Expertise 3

## 1.2 Évaluation interdisciplinaire de la causalité

## 1.3 Discussion des évaluations médicales antérieures

## 1.4 Diagnostics

## 1.4.1 En lien avec l’accident

## 1.4.2 Sans lien avec l’accident

# 2. Réponse aux questions

Question

Réponse

Question

Réponse

Question

Réponse

**Signature de l’expert 1**

**Signature de l’expert 2**

**Signature de l’expert 3**

# 5. Littérature