



**Maison départementale des
personnes handicapées (MDPH)**

MDPH des Deux-Sèvres
68 rue Alsace Lorraine
79000 NIORT

Votre contact :
Pascal ROSSARD
05 49 04 41 30
mdph@deux-sevres.fr

Votre numéro de dossier : 333943

Date de naissance : 27/10/1972

Identifiant (NIR) : 2721099220041



MERIAM PERTHUISOT
6 RUE DU CALVAIRE
79450 FENERY

NIORT, le 02/09/2020

**Attestation de bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés
pour Mériam PERTHUISOT**

Madame PERTHUISOT,

Les droits ouverts par la décision de la CDAPH du 07/12/2021, vous permettent de bénéficier de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés mentionnée à l'article L. 5212-2 du Code du travail, sans qu'il soit nécessaire d'accomplir une démarche de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

Cette attestation est valable du 07/12/2021 au 31/12/2024.

Mireille LACOUX, La Présidente de la CDAPH

Cette attestation est établie en application de l'article R. 5212-1-5 du Code du travail.

Personne recevant les soins

• Identification de la personne recevant les soins

Nom et prénom :

(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

PERTHUISOT Mécim

Adresse :

6 rue de Calvoine

M. CALIM LIM

Code postal

79450

Commune :

FENERY

Numéro d'immatriculation

2721099220 041 22

(si ce numéro n'est pas connu, remplissez la ligne suivante)

Date de naissance de la personne recevant les soins

24/10/1972

• Identification de l'assuré(e) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

Nom et prénom de l'assuré(e) :

(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

Numéro d'immatriculation de l'assuré(e)

Affection(s) de longue durée sur liste à déclaration simplifiée (voir notice)

L'état de santé de mon patient répond aux critères d'admission ou de prolongation.

Le plan de soins respecte les recommandations de bonne pratique établies par la Haute Autorité de Santé.

Diagnostic de la ou des ALD motivant la demande

date(s) de début

Tachycardie et HTA

2017

Autre(s) affection(s) de longue durée (voir notice)

☒ 1 - Autre(s) ALD sur liste☐ 2 - Affection(s) hors liste ou polypathologie invalidante☐ 3 - ALD non exonérante(s)

Observations du service médical

Diagnostic de la ou des ALD motivant la demande (à compléter pour les situations 1, 2 et 3)

date(s) de début

☐ 4 - Enfant atteint de surdité bilatérale profonde☐ 5 - Diagnostic et traitement de la stérilité☐ 6 - Enfant mineur victime de sévices sexuels

Critères diagnostiques et plan de soins prévu (  compléter pour les situations 1 à 6)

- Antérieur et malaise   répétition
 - Inapte au travail à la suite de
 malaise

Protocole valable jusqu'au

Identification du médecin et de la structure dans laquelle il exerce

Nom :

Prénom :

Identifiant (n  RPPS)

(raison sociale du cabinet, de l'établissement,
du centre de référence et adresse)

N  de la structure (AM, Finess ou Siret)

Cachet du service médical

Protocole établi le

13/10/2021

Signature :

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui vous concernent. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'assurance maladie.

La loi rend passible d'amende et/ou emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but d'obtenir le versement de prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17-1 du code de la sécurité sociale.

De : l'Assurance Maladie
Objet : Prise en charge à 100% pour votre affection de longue durée
Date : 02/11/2021 - 22:16



Chère madame, cher monsieur,

Votre médecin traitant a établi une demande de prise en charge à 100%* pour les soins et traitements liés à votre Affection de longue durée (ALD). Celle-ci a été accordée.

Une notification de prise en charge à 100% pour votre affection longue durée sera mise à disposition dans votre compte ameli d'ici quelques semaines. Pour la télécharger, accédez simplement à la rubrique « La prise en charge de mon ALD » .

Cette rubrique met également à votre disposition toutes les informations dont vous avez besoin pour mieux comprendre votre prise en charge en ALD et les services proposés par l'Assurance Maladie.

Avec toute mon attention,

votre correspondant de l'Assurance Maladie.

* Sur la base du tarif de la Sécurité Sociale. Les soins liés aux autres affections vous seront remboursés aux taux habituels de la Sécurité Sociale.



Courrier à conserver
Gardez cet original et faites des photocopies

**Maison départementale des
personnes handicapées (MDPH)**

MDPH des Deux-Sèvres
68 rue Alsace Lorraine
79000 NIORT

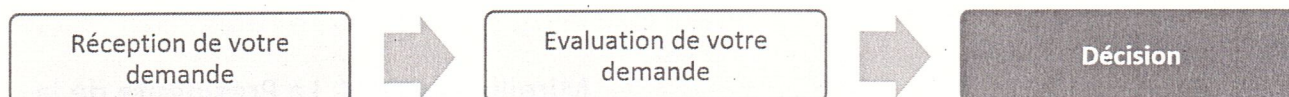
MERIAM PERTHUISOT
6 RUE DU CALVAIRE
79450 FENERY

Votre contact :
Pascal ROSSARD
05 49 04 41 30
mdph@deux-sevres.fr

Votre numéro de dossier : 333943
Date de naissance : 27/10/1972
Identifiant (NIR) : 2721099220041

NIORT, le 09/12/2021

Les étapes de votre demande :



Notification de décision suite à la demande pour Mériam PERTHUISOT

Madame PERTHUISOT,

Ce courrier de notification vient en réponse à votre demande déposée le 05/05/2021.

La Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) a examiné votre demande et a rendu sa décision le 07/12/2021.

La CDAPH vous attribue une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) qui est valable du 07/12/2021 au 31/12/2024.

Votre situation de handicap entraîne des difficultés pour accéder à l'emploi ou rester dans l'emploi (article L5213-1 du code du travail).

La RQTH permet de bénéficier d'un soutien pour accéder à l'emploi ou pour vous maintenir dans votre emploi actuel.

La RQTH a pour objectifs :

- de vous faire bénéficier de dispositifs dédiés à l'insertion professionnelle (stages de réadaptation, de rééducation, contrat d'apprentissage...),
- de vous faire bénéficier de l'obligation d'emploi,
- de vous permettre d'accéder plus facilement à la Fonction publique, soit par concours aménagé, soit par recrutement contractuel spécifique,
- de vous faire bénéficier d'aménagement de vos horaires et poste de travail,
- de vous faire bénéficier de soutiens spécialisés pour la recherche d'emploi au sein, par exemple, des services du réseau Cap Emploi.

La décision de la CDAPH du **07/12/2021** termine le traitement de votre demande portant sur **une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)**.

Vous pouvez contester cette décision de la CDAPH pendant les 2 prochains mois comme indiqué à la dernière page de ce courrier.

Mireille LACOUX, La Présidente de la
CDAPH



Conformément à l'article L. 114-1-1 du Code de l'action sociale et des familles, vous avez la possibilité de solliciter un plan d'accompagnement global auprès de la MDPH si l'orientation prévue par la décision de la CDAPH ne peut pas être mise en œuvre.

Les informations personnelles recueillies par la MDPH des Deux-Sèvres lors de l'examen, du traitement et du suivi de votre demande font l'objet d'un traitement informatique. Vous pouvez demander à la MDPH de récupérer, corriger, supprimer ou réutiliser ces informations (droits prévus dans la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2018).

Vous pouvez faire cette demande à : Madame la Directrice de la MDPH des Deux-Sèvres.

**Si vous n'êtes pas d'accord
avec la décision du Président du Conseil départemental, vous pouvez :**

Faire un recours administratif

Pourquoi ?	Vous n'êtes pas d'accord avec la décision et vous souhaitez que votre demande soit réexaminée par le Président du Conseil départemental.
Comment ?	Par un écrit remis ou envoyé à la MDPH.
Quand ?	Dans les 2 mois après réception du courrier de la MDPH.
À savoir	<p>Vous devez joindre à votre recours administratif une copie de la décision du Président du Conseil départemental que vous souhaitez contester ainsi que tous les documents complémentaires que vous pensez utiles.</p> <p>Si vous n'êtes toujours pas d'accord avec la décision du Président du Conseil départemental après le recours administratif, vous pouvez faire un recours contentieux dans un délai de 2 mois. À noter que l'absence de réponse à votre recours administratif dans un délai de 2 mois vaut rejet. Cette décision implicite de rejet est également susceptible de recours contentieux.</p> <p>Ce recours administratif est dit Recours Administratif Préalable Obligatoire (RAPO) car il précède obligatoirement le recours contentieux.</p> <p>Si vous voulez faire un recours contentieux, vous devez remettre ou adresser par lettre recommandée avec avis de réception au tribunal : votre requête motivée, une copie de la décision prise par la CDAPH à la suite du recours administratif ainsi que tous les documents complémentaires que vous pensez utiles. Dans le cas où aucune décision n'a été prise par la CDAPH dans un délai de 2 mois après votre recours administratif, vous devez joindre l'accusé de réception par la MDPH de votre recours administratif.</p> <p>Selon le type de droits et prestations demandé, vous devez vous adresser :</p> <ul style="list-style-type: none"> – au Tribunal Administratif pour les décisions relatives à la carte mobilité inclusion, mention « Stationnement », à l'APA et à l'aide sociale à l'hébergement → Tribunal Administratif 15 rue de Blossac - BP 541 86020 POITIERS CEDEX – au Tribunal Judiciaire pour les décisions relatives à l'obligation alimentaire, au recours en succession, aux cartes mobilité inclusion, mention « invalidité » ou mention « Priorité » → Tribunal Judiciaire de Niort Service Pôle Social 2, rue du Palais – BP 8819 79028 NIORT CEDEX 9