

## Avenant à la décision unilatérale instaurant un système de garanties collectives complémentaire obligatoire "frais de santé"

**Le cabinet du Docteur** .....,  
dont le siège social est situé .....,  
immatriculé sous le numéro SIRET .....,  
représenté par ....., en sa qualité de **gérant**.

### Préambule :

Il a été institué par **le cabinet du Docteur** .....  
en date du ....., un régime complémentaire obligatoire de  
remboursement des frais médicaux au profit des salariés de l'entreprise. Suite aux évolutions  
liées à l'instruction ministérielle n°DSS/3C/5B/2021/127 du 17 juin 2021, le **Docteur**  
....., en sa qualité de gérant, a décidé de modifier la  
DUE du .....

### 1 – OBJET

L'objet du présent avenant est d'intégrer une nouvelle disposition concernant le maintien des garanties de protection sociale complémentaires en cas de suspension de contrat de travail

### 2 – SUSPENSION DU CONTRAT DE TRAVAIL

En complément des paragraphes a) et b) de l'article **7 - INCIDENCE DE LA SUSPENSION DU CONTRAT DE TRAVAIL** de la DUE du ....., est ajouté l'alinéa suivant :

c) Conformément à l'instruction ministérielle n°DSS/3C/5B/2021/127 du 17 juin 2021, les garanties sont maintenues au profit des salariés dont le contrat de travail est suspendu, et le cas échéant de leurs ayants droit, pour la période au titre de laquelle ils bénéficient d'un revenu de remplacement versé par l'employeur : ce cas concerne notamment les salariés placés en **activité partielle** ou en **activité partielle de longue durée**, dont l'activité est totalement suspendue ou dont les horaires sont réduits, ainsi que tout autre période de congé rémunéré par l'employeur (reclassement, mobilité,...).

### 3 – ENTREE EN VIGUEUR, DUREE

Le présent avenant prend effet au 01/01/2022, pour une durée indéterminée.

Les autres dispositions de la DUE du ..... restent inchangées.

### 4 – INFORMATION DES SALARIES

Le personnel bénéficiaire cité à l'article 2 de la DUE du ..... est informé des modifications susvisées par **la remise individuelle d'une copie du présent avenant**.

Fait à ....., le 1<sup>er</sup> janvier 2022,

Pour le cabinet du Docteur .....,  
M. / Mme..... en sa qualité de gérant.