

Demande de rendez-vous consécutif à une embauche

Ce document est à remplir et à renvoyer pour obtenir le rendez-vous à l'adresse du secrétariat

Entreprise : N° adhérent :
Salarié : Nom : Prénoms :
Nom de jeune fille : Date de naissance : / /
Adresse :
N° de téléphone : Date de la dernière visite médicale : / /
Date d'embauche : / / Type de contrat :

Si vous avez la fiche d'aptitude ou l'attestation de suivi, merci de nous la transmettre

Poste de travail occupé :

.....

Ou 3 emplois (intérimaires) :

.....
.....
.....

Situation particulière du salarié :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reconnu Travailleur Handicapé | <input type="checkbox"/> Femme enceinte ou allaitante |
| <input type="checkbox"/> Travailleur en invalidité | <input type="checkbox"/> Poste de travail de nuit (Art R 3122-29 au 3122-31) |
| <input type="checkbox"/> Travailleur de moins de 18 ans | <input type="checkbox"/> Autre : |

Risque concernant le poste (Code du travail art R4624-23) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante | <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite, CACES. |
| <input type="checkbox"/> Plomb | <input type="checkbox"/> Homme port de charge supérieur à 55kg (article R 4541-9) : |
| <input type="checkbox"/> Agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction (CMR 1A et 1B) | <input type="checkbox"/> avec aide mécanique |
| <input type="checkbox"/> Agents biologiques des groupes 3 et 4 | <input type="checkbox"/> sans aide mécanique |
| <input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants | <input type="checkbox"/> Femme port de charge supérieur à 25kg sans aide mécanique |
| <input type="checkbox"/> Hyperbare | <input type="checkbox"/> Travailleur < 18 ans (travaux dangereux soumis à dérogation) |
| <input type="checkbox"/> Chute de hauteur (montage et démontage des échafaudages) | |
| <input type="checkbox"/> Habilitation électrique | |

A réception de ce document complété, notre secrétariat médical prendra contact avec vous afin de fixer un rendez-vous.