



Cellule Maintien dans l'Emploi

## Demande de visite de pré-reprise

*Merci de remplir tous les champs*

Je suis actuellement en **arrêt de travail** depuis le **/ / - / - 20**\_\_.

Je souhaite bénéficier d'une **consultation de pré-reprise** avec le **médecin du travail**.

Nom : .....

Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Problème de santé à l'origine de l'arrêt (restera **confidentiel**) : .....

.....

.....

.....

Entreprise : .....

Poste de travail : .....

Date de fin de mon arrêt de travail : **/ / - / / - 20 / /**.

La Sécurité Sociale vous a fixé une date de **fin des indemnités journalières** ?  Oui  Non

Si oui, Date de fin des indemnités journalières : **/ / - / / - 20 / /**.

Origine de la demande :  Moi-même  Médecin traitant  Médecin Conseil

*(Sécurité Sociale)*

Visite médicale de Pré-reprise : La visite médicale pendant votre arrêt de travail, qui permet de préparer une reprise potentiellement difficile !

### A quoi sert une visite de pré-reprise ?

Vous vous interrogez sur vos capacités à reprendre votre activité, la visite de pré-reprise, qui est réalisée par le médecin du travail permet :

- D'échanger sur votre situation
- De préparer votre retour à l'emploi

Dans le cadre de la visite de pré-reprise, le médecin du travail peut estimer avec vous qu'il n'y a pas de difficulté pour que vous repreniez votre poste de travail.

Ou bien

Le médecin du travail peut estimer que vous aurez des difficultés à reprendre votre poste de travail.

Dans ce cas, vous pouvez solliciter la Cellule Maintien dans l'Emploi (CME) durant votre arrêt de travail.

**La visite de pré-reprise est confidentielle, sans avis d'aptitude et gratuite.**

### Qui peut demander la visite de pré-reprise ?

- Vous
- Votre médecin traitant
- Le médecin conseil de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie

### Comment demander la visite de pré-reprise ? Vous avez 3 possibilités.



par téléphone  
02 35 71 85 90



par courrier au :

93, route de Darnétal  
76011 ROUEN cedex



par e-mail à :

[santebtp@sante-btp.com](mailto:santebtp@sante-btp.com)

Indiquez : nom, prénom, adresse, nom de votre entreprise, votre problème de santé, date de début et de fin d'arrêt de travail si vous êtes en arrêt.