

**Ce document nous est essentiel pour adapter le suivi de l'état de santé de votre salarié,  
à défaut, la visite pourrait ne pas être programmée.**

Nous pouvons vous aider à identifier les salariés relevant des différents types de suivi : n'hésitez pas à nous consulter.

**Identité**

**SALARIE(E)** (NOM/Prénom) : ..... né(e) le : .....  
**ENTREPRISE** : ..... n° adhérent : .....

**Poste de travail**

**POSTE DE TRAVAIL** (et non le grade ou les habilitations) : .....  
**Date de la prise effective du poste de travail** : .....

**Type de suivi selon les risques**

- Suivi **RENFORCÉ** ou **SIR** (R. 4624-23) pour les travailleurs soumis à des **risques particuliers** :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amiante   | <input type="checkbox"/> Habilitation électrique (R. 4544-10)   |
| <input type="checkbox"/> Plomb (dans les conditions de R. 4412-160)  | <input type="checkbox"/> Autorisations de conduite et/ou CACES (équipements mobiles ou de levage) <i>si possible, merci de préciser :</i> |
| <input type="checkbox"/> Agents CMR 1A ou 1B (R. 4412-60)  | <input type="checkbox"/> Engins de chantiers (R 372) : .....  |
| <input type="checkbox"/> Agents biologiques, groupes 3 et 4 (R. 4421-3)  | <input type="checkbox"/> Nacelle ou PEMP (R 386) : .....  |
| <input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants, cat. A et B   | <input type="checkbox"/> Cariste - Manutention (R 389) : .....  |
| <input type="checkbox"/> Risque hyperbare  | <input type="checkbox"/> Grue mobile (R 383) : .....  |
| <input type="checkbox"/> Risque de chute de hauteur lors du (dé)montage d'échafaudages                             | <input type="checkbox"/> Grue auxiliaire (R 390)  |
| <input type="checkbox"/> < 18 ans affectés à des travaux dangereux réglementés (R. 4153-40 et NOR : ETST 1625239C) | <input type="checkbox"/> Pont roulant (R318 et R423)  |
|  | <input type="checkbox"/> Manutention manuelle charges > 55kg (R. 4541-9)  |
- Suivi **ADAPTÉ** (R. 4624-17), impliquant la réalisation d'une visite d'embauche avant l'affectation et l'adaptation de la périodicité :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travailleur de nuit (L. 3122-5) | <input type="checkbox"/> Agents biologiques du groupe 2 (R. 4421-3 ; R. 4426-7)       |
| <input type="checkbox"/> < 18 ans (R. 4624-18)           | <input type="checkbox"/> Champs électromagnétiques > aux valeurs limites (R. 4453-10) |

**Nature de la visite demandée**

- |  |   |
|--|---|
| <p>● Visite d'embauche : <input type="checkbox"/></p> <p><i>suivi RENFORCÉ ou ADAPTÉ : ⚠ avant l'affectation</i><br/> <i>suivi général (R. 4624-10) : maximum 3 mois après l'affectation, 2 mois si apprenti</i></p>   | <p>● Visite de suivi : <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>● Visite de reprise : <input type="checkbox"/> après maladie ou accident non prof. (&gt; 30j d'absence)<br/> <i>le jour de la reprise,</i><br/> <input type="checkbox"/> après accident de travail (&gt; 30j d'absence)<br/> <b>au plus tard sous 8j</b><br/> <input type="checkbox"/> après maladie professionnelle<br/> <input type="checkbox"/> après congé maternité</p> <p>Date de début d'arrêt : ..... Date de reprise : .....</p> | <p>● Visite occasionnelle : <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> à la demande du <b>médecin du travail</b><br/> <input type="checkbox"/> à la demande du <b>salarié</b><br/> <input type="checkbox"/> à la demande de l'<b>employeur</b> *<br/> <i>(merci de préciser ci-dessous)</i></p> |

**\* Demande(s) spécifique(s) de l'employeur**

**Autres exigences ou nuisances du poste :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Astreintes (nuits, week-ends)                  | <input type="checkbox"/> Port d'Appareil Respiratoire Isolant (ARI)             |
| <input type="checkbox"/> Grands déplacements                            | <input type="checkbox"/> Travaux en milieu confiné (CATEC)                      |
| <input type="checkbox"/> Conduite véhicules légers sur temps de travail | <input type="checkbox"/> Travaux exposant aux fumées de soudage                 |
| <input type="checkbox"/> Conduite poids lourds                          | <input type="checkbox"/> Travaux exposant aux solvants et/ou résines            |
| <input type="checkbox"/> Travaux milieu industriel (N1, N2)             | <input type="checkbox"/> Travaux en égouts ou exposant eaux usées ou stagnantes |
|   | <input type="checkbox"/> Autres : .....   |

