

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>SERVICE DE SANTÉ AU TRAVAIL</b>  |  | <b>ATTESTATION DE SUIVI</b><br>individuel de l'état de santé<br><br>(art. L. 4624-1 du code du travail)  | <b>ENTREPRISE</b>                       |
| <b>SANTÉ AU TRAVAIL 72</b><br>18 Avenue François Mitterrand<br>72008 LE MANS CEDEX 2<br>Tél : 02.43.74.10.87<br>Fax : 02.43.74.10.95  |  |  | <b>MÉDECIN RÉFÉRENT</b><br><br>Dr BIRON |
| <b>SALARIÉ(E)</b>   |  |  |   |
| Nom : CATHERINE   |  | Prénom : Jean François   |   |
| Date de naissance : 28/12/1972  |  |  |   |
| <b>POSTE DE TRAVAIL</b>   |  |  |   |
| <b>OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins...)</b>  |  |  |   |
| 1. COMEDIEN<br>2. SCENARISTE<br>3. REALISATEUR  |  | <b>ENTREPRISE UTILISATRICE</b>   |   |
| <b>TYPE DE VISITE *</b>   |  |  |   |
| Visite d'information et de prévention<br><input type="checkbox"/> Initiale (art. R. 4624-10)<br><input checked="" type="checkbox"/> Périodique (art. R. 4624-16)<br><input type="checkbox"/> Visite de reprise (art. R. 4624-31)<br><input type="checkbox"/> Visite à la demande (art. R. 4624-34)  |  | * Si le médecin du travail constate une inaptitude, utiliser l'avis d'inaptitude.<br><br>Pour les travailleurs en suivi individuel renforcé (hors visite intermédiaire), utiliser les avis d'aptitude et d'inaptitude. |   |
| Suivi individuel renforcé :<br><input type="checkbox"/> Visite intermédiaire (art. R. 4624-28)  |  |  |   |
| <b>DATE DE LA VISITE</b>  |  |  |   |
| Date : 24/05/2018   |  | Heure d'arrivée : 10h30  | Heure de départ :                       |
| <b>PROCHAINE VISITE</b>   |  |  |   |
| À revoir au plus tard le : 24/05/2020   |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Par le médecin du travail<br><input checked="" type="checkbox"/> Par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail  |  |  |   |
| <b>ATTESTATION ÉTABLIE PAR</b>  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Le médecin du travail<br><input checked="" type="checkbox"/> un autre professionnel de santé, sous l'autorité du médecin du travail, le docteur <u>Dr BIRON</u> dans le cadre d'un protocole :<br><input type="checkbox"/> Le collaborateur médecin<br><input type="checkbox"/> L'interne en médecine du travail<br><input type="checkbox"/> L'infirmier |  |  |   |

DATE : 24/05/2018

NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

 Anne ROBLES  
 infirmière en Santé en Travail 72  
 Tél 02.43.74.10.87


 Attestation de suivi accompagnée d'un document faisant état de proposition de mesures individuelles faites par le médecin du travail après échange avec l'employeur

NB : Tous les articles auxquels il est fait référence dans le présent document relèvent du code du travail.

Le travailleur, l'employeur ou le médecin du travail peuvent solliciter l'organisation d'une visite à la demande par le médecin du travail (art. R. 4624-34 du code du travail)