



SERVICE DE MEDECINE PREVENTIVE

A COMPLETER POUR UNE VISITE A L'EMBAUCHE

Merci d'adresser cette page complétée et accompagnée IMPERATIVEMENT de la fiche de poste, du contrat ou arrêté, des justificatifs de formation à la sécurité (CACES ; habilitation électrique) et de l'attestation DMST.

Le remplissage de cette fiche et la communication des pièces attendues sont déterminants pour orienter l'agent vers le professionnel de santé approprié.

Date de la demande: _____

COLLECTIVITE/ETABLISSEMENT PUBLIC : _____

NOM - PRENOM : _____

NOM DE JEUNE FILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ AGE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

N° MOBILE : ____ / ____ / ____ / ____

L'agent bénéficie t'il une RQTH? ☐ oui ☐ non

DATE D'EMBAUCHE : _____ Temps de travail : _____

GRADE : _____

POSTE: ☐ travail de nuit

L'autorité territoriale souhaite t'elle la délivrance d'une attestation de non contre-indication médicale pour:

☐ Habilitation électrique ☐ CACES

L'agent est-il exposé à : ☐ CMR*/plomb/amiante ☐ Agents biologiques de groupe 3 et 4*
☐ Manutention manuelle > 55Kg ☐ Leptospirose

* Cancérigène Mutagène Reprotoxique= poussières de bois ; fumée de soudure ; agents chimiques dangereux...

* personnels pouvant être concernés par les agents biologiques de groupe 3 et 4 sont: soignants, aides à domicile, métiers de la petite enfance, métier des centres d'ordures ménagères/centre de tri/compostage ; agent de station d'épuration/assainissement/égoutier...

CDG 41 - Service de médecine préventive

3 rue Franciade

41260 LA CHAUSSEE-SAINT-VICTOR

Tél : 02.54.56.68.51

service.medical@cdg41.org