

Annexe 1

| | | |
|------------------------------------|---|-------------------|
| SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL | ATTESTATION DE SUIVI individuel de l'état de santé <i>(art L. 4624-1 du code du travail)</i> | ENTREPRISE |
| | | Médecin référent |

| | |
|---------------------|----------|
| SALARIE(E) | |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | |

| |
|--|
| POSTE DE TRAVAIL |
| OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins...) |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

| | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| DATE DE LA VISITE | | |
| Date : | Heure d'arrivée : | Heure de départ : |

| |
|--|
| TYPE DE VISITE* |
| <input type="radio"/> Visite d'information et de prévention <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> initiale (art. R. 4624-10) <input type="radio"/> périodique (art. R. 4624-16) <input type="radio"/> visite de reprise (art. R. 4624-31) <input type="radio"/> visite à la demande (art. R. 4624-34) <input type="radio"/> Suivi individuel renforcé : visite intermédiaire (art R. 4624-28) |
| <small>* Si le médecin du travail constate une inaptitude, utiliser l'avis d'inaptitude. Pour les travailleurs en suivi individuel renforcé (hors visite intermédiaire), utiliser les avis d'aptitude et d'inaptitude.</small> |

| |
|---|
| PROCHAINE VISITE |
| A revoir au plus tard le : |
| <input type="radio"/> par le médecin du travail <input type="radio"/> par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail |

| |
|--|
| ATTESTATION ETABLIE PAR |
| <input type="radio"/> le médecin du travail OU un autre professionnel de santé, sous l'autorité du médecin du travail, le docteur : _____ dans le cadre d'un protocole : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> le collaborateur médecin <input type="radio"/> l'interne en médecine du travail <input type="radio"/> l'infirmier |

| | |
|--|---|
| DATE NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTE | <input type="radio"/> 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 |
|--|---|