

Le décret n°2016-1908 du 27 décembre 2016 relatif à la modernisation de la médecine du travail a modifié le suivi individuel de l'état de santé du salarié.

Il vous est demandé :


- de bien renseigner, pour le type de visite demandée, l'ensemble des informations (nom, date naissance...)
- de compléter s'il y a eu, le code de suivi individuel en vous aidant des tableaux ci-dessous.
- de noter dans la colonne 'remarques' les situations particulières de salariés (temps de travail...)

Pour les salariés employeurs multiples, n'inscrivez-les que si vous êtes l'employeur principal. Cependant, si vous n'êtes pas l'employeur principal, assurez-vous que le salarié est déclaré par un de ses autres employeurs.

Quels sont les postes à risque devant bénéficier d'un suivi médical renforcé ?

Art. R 4624-22 : 'Tout travailleur affecté à un poste présentant des risques particuliers pour sa santé ou sa sécurité ou pour celle de ses collègues ou des tiers évoluant dans l'environnement immédiat de travail défini à l'article R. 4624-23 bénéficie d'un suivi individuel renforcé de son état de santé.

Le nouvel article R 4624-23 du Code du Travail donne une définition des postes à risques. Ces derniers sont classés en 3 catégories :

Code	1 ^{ère} catégorie : l'exposition du salarié à certains risques réglementaires prévus	Code	2 ^{ème} catégorie : les postes pour lesquels un examen d'aptitude spécifique est nécessaire	3 ^{ème} catégorie
R3	Salarié exposé à l'amiante	R14*	Habilitation électrique	La liste déterminée par voie réglementaire peut être complétée par l'employeur pour les postes présentant des risques particuliers pour la santé ou la sécurité du travailleur ou pour celle de ses collègues ou des tiers évoluant dans l'environnement immédiat de travail après avis du Médecin du travail et du CHSCT (ou à défaut DP s'ils existent). Cette liste doit être en cohérence avec l'évaluation des risques professionnels et la fiche d'entreprise. L'employeur doit motiver par écrit l'inscription de tout poste sur cette liste.
R4	Salarié exposé aux rayonnements ionisants	R15	Salarié de - 18 ans affecté à des travaux dangereux réglementés	
R5	Salarié exposé au plomb dans les conditions prévues à l'article R.4412-160	R16*	Salarié titulaire d'une autorisation de conduite : grues à tour, grues mobiles, grues auxiliaires de chargement de véhicules, chariots automoteurs de manutention à conducteur porté, plates-formes élévatrices mobiles de personnes (PEMP), engins de chantiers télécommandés ou à conducteur porté.	
R6	Salarié exposé au risque hyperbare			
R9	Salarié exposé aux agents biologiques des groupes 3 et 4 mentionnés à l'article R. 4421-3	R20	Port de charges comprises entre 55 et 105 kgs	
R10	Salarié exposé aux agents Cancérogènes, Mutagènes ou toxiques pour la Reproduction (CMR) mentionnés à l'article R.4412-60	 * pour les risques R14 et R16 <u>joindre copie de l'attestation</u>		
R13	Salarié exposé au risque de chute en hauteur lors des opérations de montage et de démontage d'échafaudages			

Une adaptation du suivi individuel de l'état de santé des travailleurs est également prévue dans les cas suivants :

Code	Suivi adapté	code	Suivi adapté
R1	Travailleur âgé de - 18 ans	R17	Travailleur en invalidité
R2	Femme enceinte	R18	Agents biologiques pathogènes groupe 2
R11	Travailleur de nuit	R19	Champs électromagnétiques
R12	Travailleur handicapé		

Nom de l'entreprise :

N° adhérent* : *Le numéro d'adhérent doit obligatoirement être renseigné.
A défaut, votre demande ne pourra être traitée.

Date :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISITE :

Document à utiliser pour chacune de vos demandes et à retourner à : visitesanteautravail@aidamt22.org

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE

Visite suite à une embauche :

(Visite d'information et de prévention VIP ou Visite médicale d'aptitude VMA)

Si aucune indication n'est donnée, le salarié est considéré en suivi individuel simple (VIP Art R4624-10 CT).

Nom, Nom de naissance, Prénom	Sexe H/F	Date de naissance	Poste de travail	Code(s) de suivi individuel <i>(voir verso)</i>	Date d'embauche	Type de contrat	Durée du contrat si CDD	Remarques

APPRENTI : Lors de l'embauche d'un nouvel apprenti, merci de nous signaler s'il remplace un apprenti sorti de votre effectif. Dans ce cas, veuillez nous indiquer dans le tableau ci-dessous*, le nom et la date de départ de ce dernier.

Visite de reprise :

Si aucune indication n'est donnée, le salarié est considéré en suivi individuel simple .

Nom, Prénom	Date de l'arrêt de travail		Poste de travail occupé à la reprise	Code(s) de suivi individuel	Nature de l'arrêt (<i>accident de travail, maladie, maladie professionnelle, maternité...</i>)
	Du (jj/mm/aaaa)	au (jj/mm/aaaa)			

Visite occasionnelle :

***Merci de noter les salariés sortis dans l'année**

Nom, Prénom	Nature de la demande : <i>(occasionnelle employeur, occasionnelle salarié)</i>

Nom, Prénom	Date de sortie