

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 <sup>ère</sup> catégorie : l'exposition du salarié à certains risques réglementaires prévus	Code	2 <sup>ème</sup> catégorie : les postes pour lesquels un examen d'aptitude spécifique est nécessaire	3 <sup>ème</sup> 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. <b>L'employeur doit motiver par écrit l'inscription de tout poste sur cette liste.</b>
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		

<b>N° d'adhérent* :</b>	<b>Nom de l'agence :</b>	<b>Nom du contact :</b>	<b>Date de la demande :</b>
<small>*Le numéro d'adhérent doit obligatoirement être renseigné. A défaut, votre demande ne pourra être traitée.</small>			
<p><b>Document à adresser à <a href="mailto:interim@aidamt22.org">interim@aidamt22.org</a> toute demande incomplète sera retournée</b></p>			

Nom de naissance	Nom marital	Prénom	Date de Naissance	Sexe

**Nom de l'entreprise utilisatrice :**

**Adresse de l'entreprise utilisatrice :**

<input type="checkbox"/> <b>Contrat intérim</b>	Date de la première mission dans l'entreprise utilisatrice :	Date de début de la mission actuelle :
<input type="checkbox"/> <b>CDI intérimaire</b>	Durée de la mission :	Date de la dernière visite :

**Motif de rendez-vous :**

Embauche     
  \* Reprise AT > 30j     
  \* Reprise maladie > 30j     
  \* Maternité     
  \* Maladie Professionnelle

\* Préciser :      Date de l'arrêt : du.....au.....inclus

<p><b>Cocher la ou les situation(s) entrainant un suivi individuel renforcé (art R 4624-23)</b></p> <p> <input type="checkbox"/> R3 Amiante            <input type="checkbox"/> R4 Rayonnements ionisants            <input type="checkbox"/> R5 Plomb            <input type="checkbox"/> R6 Risque hyperbare  <input type="checkbox"/> R9 Agents biologiques des groupes 3 et 4  <input type="checkbox"/> R10 Cancérogènes Mutagènes et toxiques pour la reproduction 1 et 2  <input type="checkbox"/> R13 Risque de chute en hauteur lors des opérations de montage et de démontage d'échafaudages  <input type="checkbox"/> R14 Habilitation électrique <i>(joindre copie de l'attestation)</i>            <input type="checkbox"/> R15 Salarié de -18 ans affecté à des travaux dangereux réglementés  <input type="checkbox"/> R16 Salarié titulaire d'une autorisation de conduite <i>(joindre copie de l'attestation)</i>  <input type="checkbox"/> R20 Port de charges comprises entre 55 et 105 kgs       </p>	<p><b>Cocher la ou les situation(s) entrainant un suivi individuel adapté :</b></p> <p> <input type="checkbox"/> R1 Moins de 18 ans            <input type="checkbox"/> R2 Femme enceinte            <input type="checkbox"/> R11 Travailleur de nuit  <input type="checkbox"/> R12 Travailleur handicapé            <input type="checkbox"/> R17 Travailleur en invalidité  <input type="checkbox"/> R18 Agents biologiques pathogènes groupe 2  <input type="checkbox"/> R19 Champs électromagnétiques       </p>
--	---

**Joindre la fiche « définition du poste et des nuisances »**

<b>EMPLOI 1 :</b>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; background-color: #f0f0f0;"> <b>Signature et cachet de l'agence :</b> </div>
<b>EMPLOI 2 :</b>	
<b>EMPLOI 3 :</b>	