**Demande de rendez-vous consécutif à une embauche**

**Entreprise :  N°adhérent :**

**Ce document est à remplir et à renvoyer pour obtenir un rendez-vous**

Salarié(e) : Nom :Prénoms : 

Nom de jeune fille :  Date de naissance : 

Adresse : 

N° de téléphone portable : 

Date d’embauche :  Date de la dernière visite : 

*Si vous avez la fiche d’aptitude ou l’attestation de suivi, merci de nous la transmettre*

Poste de travail occupé : 

-de 18 ans [ ]  Travailleur exposé au champ électromagnétique [ ]

Travailleur exposé aux agents biologiques groupe 2 [ ]  Travailleur de nuit[ ]

Handicapé ou titulaire d’une pension d’invalidité [ ]

**Situation particulière du salarié**

[ ] C.A.C.E.S.

[ ] Habilitation électrique

[ ] Jeune affecté à des travaux dangereux

**Risque concernant le poste** (Code du travail art R4624-23)

[ ] Amiante

[ ] Plomb

[ ] Agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction (CMR)

[ ] Agents biologiques des groupes 3 et 4

[ ] Hyperbare

[ ] Risque de chute de hauteur lors d’opération de montage ou démontage d’échafaudage

**MERCI DE JOINDRE LA FICHE DE POSTE DU SALARIE**

**Ce document est à renvoyer complété au secrétariat médical**

 **concerné qui prendra contact avec vous afin de fixer un rendez-vous**