

FICHE DE DÉCLARATION DES TRAVAILLEURS TEMPORAIRES

Document à compléter pour toute demande de visite, à retourner à l'équipe médicale
Sans ce document dûment rempli, aucun rendez-vous ne pourra vous être proposé



N° D'ADHÉRENT :	NOM D'ADHÉRENT :	DATE :
-----------------	------------------	--------

Nom de naissance :	Nom marital :
Prénom :	Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F
Téléphone et mail du travailleur :	
Date de la dernière visite médicale connue (interne ou hors département) :	
Merci de faire très attention à la saisie de l'orthographe des noms/prénoms et date de naissance Se référer à une pièce d'identité (Carte Nationale d'Identité, passeport ou Titre de séjour)	

POSTES DE TRAVAIL : Catégories Socio-Professionnelles (CSP) (3 chiffres, 1 lettres) **OBLIGATOIRE**

- 1^{er} emploi (code CSP et intitulé) :
- 2^e emploi (code CSP et intitulé) :
- 3^e emploi (code CSP et intitulé) :

Type de contrat : ☐ intérimaire ☐ CDI intérimaire

Date début de mission :

Date début de contrat :

Nom de l'entreprise utilisatrice, si connue :

RISQUES PROFESSIONNELS (à renseigner obligatoirement pour chacun des emplois)

	1 ^{er} emploi	2 ^{ème} emploi	3 ^{ème} emploi
SI – SUIVI INDIVIDUEL			
Aucun risque particulier pour ce salarié	☐	☐	☐
SIA – SUIVI INDIVIDUEL ADAPTÉ			
Agent biologique pathogène groupe 2	☐	☐	☐
Champ électromagnétique, si valeur limite d'exposition dépassée	☐	☐	☐
Femme enceinte, venant d'accoucher ou allaitante	☐	☐	☐
Titulaire d'une pension d'invalidité	☐	☐	☐
Travail de nuit	☐	☐	☐
Travailleur âgé de moins de 18 ans	☐	☐	☐
Travailleur handicapé	☐	☐	☐
SIR – SUIVI INDIVIDUEL RENFORCÉ			
Agent biologique pathogène groupes 3 et 4	☐	☐	☐
Agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction	☐	☐	☐
Amiante	☐	☐	☐
Autorisation de conduite de chariots automoteurs de manutention à conducteur porté	☐	☐	☐
Autorisation de conduite de grues à tour	☐	☐	☐
Autorisation de conduite de grues auxiliaires de chargement de véhicules	☐	☐	☐
Autorisation de conduite de grues mobiles	☐	☐	☐
Autorisation de conduite de plateformes élévatrices mobiles de personnes	☐	☐	☐
Autorisation de conduite d'engins de chantier télécommandés ou à conducteur porté	☐	☐	☐
Chute de hauteur lors des opérations de montage et de démontage d'échafaudage	☐	☐	☐
Habilitation à effectuer des opérations sur des installations électriques ou dans leur voisinage	☐	☐	☐
Travail en milieu hyperbare	☐	☐	☐
Plomb	☐	☐	☐
Rayonnement ionisant Catégorie A	☐	☐	☐
Rayonnement ionisant hors catégorie A	☐	☐	☐
Recours à la manutention manuelle inévitable (homme > 55kg, femme > 25kg)	☐	☐	☐