

Questionnaire préalable à la demande d'examen médico-professionnel à compléter par l'employeur (à retourner par mail à : bourgogneblfssst.blf@bourgogne.msa.fr)

Permettant de déterminer le type de suivi nécessaire et obtenir le rendez-vous adéquat

Entreprise

Dénomination :	SAS Domaine AF GROS		
Adresse postale :	1 place de l'Europe - 21630 Pommard		
Adresse mail :	contact@af-gros.com	Téléphone :	03-80-22-61-85

Salarié

Nom-Prénom :	Remondet Camille	Date de naissance :	20/07/1996
N° de Sécurité Sociale :	296 0721 054 263/36	Date d'embauche :	03/06/2024
Poste occupé :	assistante administrative et commerciale	Lieu de travail prépondérant :	Bureaux ci dessus

Raison de la demande

Embauche ou changement de poste
 CDI
 CDD durée : _____
 Suivi périodique
 Visite de reprise le _____
 Motif : _____

LE SALARIÉ EST-IL EXPOSÉ À UN OU PLUSIEURS RISQUES MENTIONNÉS CI-DESSOUS ?

1-2-3-4-5-6-7-8 VOIR RÉFÉRENCES RÉGLEMENTAIRES AU VERSO

SUIVI INDIVIDUEL RENFORCÉ (SIR)

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Plomb ¹ <input type="checkbox"/> Produits CMR ² (agent Cancérigène, Mutagène, Reprotoxique) : exposition professionnelle (préparation ou application) à 1 ou plusieurs produits CMR déconditionnés. <input type="checkbox"/> Agents biologiques de groupe 1A ou 1B dont la poussière de bois et fumée de moteur. <input type="checkbox"/> Agents biologiques ³ de groupe 3 - exposition professionnelle avérée à : - Fièvre Q - Tuberculose bovine - Brucellose - Encéphalite à tiques - Psittacose (éleveurs d'oiseaux) - Echinococcose alvéolaire (urine de renard)	<input type="checkbox"/> Conduite d'équipements ⁴ de travail mobiles automoteurs et servant au levage de charges ou de personnes, nécessitant une autorisation de conduite, par exemple : - Nacelle - Dumper - Mini-pelle - Gerbeur - Bob 4 = mini-chargeur - Moissonneuse tracteur télescopique - Chariot automoteur à conducteur porté... <u>Sont exclus</u> : tracteur agricole et enjambeur. <input type="checkbox"/> Travaux nécessitant une habilitation électrique. ⁵ <input type="checkbox"/> Manutention habituelle de charges unitaire ⁶ : >55kg (hommes) >25kg (femmes) sans aide humaine ou matérielle	<input type="checkbox"/> Poste à risques particuliers déclarés par l'entreprise au titre de l'Art. R.4624-23. Lesquels ? <input type="checkbox"/> Jeune de moins de 18 ans affecté à des travaux réglementés : demande de dérogation faite par l'employeur à l'Inspection du travail. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, à quelle date ? Pour quels travaux ? <input type="checkbox"/> Risque de chute lors des opérations de montage et démontage d'échafaudages (planches et montants) à l'exclusion des échafaudages pliants.
--	--	--

SUIVI INDIVIDUEL ADAPTÉ (SIA)

1ère catégorie	2ème catégorie
<input type="checkbox"/> Salarié de moins de 18 ans non affecté à des travaux réglementés. <input type="checkbox"/> Travailleur exposé à des champs électromagnétiques. ⁷ <input type="checkbox"/> Travailleur de nuit. ⁸ <input type="checkbox"/> Travailleur exposé aux agents biologiques de groupe 2 ³ du fait de leur profession (maladie de Lyme, leptospirose).	<input type="checkbox"/> Travailleur handicapé. <input type="checkbox"/> Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité. <input type="checkbox"/> Femme enceinte ou allaitante.

SUIVI INDIVIDUEL SIMPLE (SIS)

Aucun des risques mentionnés ci-dessus.

Date : 06/05/2024 Prénom-Nom : Géraldine BELIN Signature ou Paraphe : 