

Nom de la Société :

N° d'adhérent :

INTERIM : CONVOCATION A LA VISITE MEDICALE

NOM : Prénom :

NOM de Jeune fille :

Né(e) le :

Vous êtes prié de vous présenter à la visite médicale du Service de Santé au Travail au centre situé à l'adresse suivante :

A.I.P.A.L.S. – Maison de l'Entreprise
Médecine du Travail
429, rue de l'Industrie – CS 70003
34078 MONTPELLIER Cedex 03

voir plan d'accès ci-joint

tel : 04 67 06 20 10

Le : à : Heures

Au cabinet du Docteur :

Téléphone :

POUR UNE VISITE :

EMBAUCHE

ANNUELLE

SURVEILLANCE RENFORCEE

REPRISE DU TRAVAIL APRES :

Maladie

Maternité

Accident du travail

VISITE A LA DEMANDE :

du salarié

du médecin du travail

de l'employeur

ENTREPRISE UTILISATRICE :

EMPLOIS POUR LESQUELS L'APTITUDE EST DEMANDEE :

1) 2) 3)

Risques particuliers liés au poste de travail :

Exposition aux solvants

Bruits

Poussière

Froid

Travail permanent avec écran

Travail en 3 X 8

Travail posté

Travail de nuit

Travail en hauteur (à préciser).....

Port de charges lourdes (à préciser).....

Autres (à préciser)

Nous vous rappelons le caractère obligatoire de cet examen qui doit être effectué sur le temps de travail ou payé comme tel, les frais de transports sont pris en charge par l'employeur (art R4624-28).

Vous devez vous munir de votre carnet de vaccination ou votre carnet de santé, vos lunettes et tous les documents médicaux concernant vos problèmes de santé, notamment après un arrêt de travail (examen de laboratoire ou de radiologie, ordonnance, compte rendu...etc.) ces éléments étant indispensables pour déterminer l'aptitude ; leur absence nous contraindrait à vous reconvoquer aux frais de l'entreprise de travail temporaire.

Une analyse d'urine vous sera proposée.

Si vous aviez un empêchement pour vous rendre à cette visite, veuillez en informer l'agence sans délai. Dès réception de la présente, veuillez informer votre responsable sur votre lieu de travail.

CES EXAMENS SONT A LA CHARGE DE L'ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE ET TOUT RENDEZ-VOUS NON HONORE LUI EST FACTURE.

Fait le :

Signature et cachet de l'agence :