SPSTI Service de Prévention et de Santé au Travail Interentreprises BTP BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

« DEMANDE DE VISITE INTERIMAIRE »

Demande à envoyer à faxmedic@btpsanteprevention-bfc.fr pour Besançon et directement à l'assistante concernée pour les autres centres.

Date de la demande :

Numéro d'adhérent : **Nom de l'agence :**

☎ : **Centre de visite souhaité :**

Motif de la visite : ☐embauche - ☐ périodique - ☐ reprise, début et fin de l'arrêt :…… ☐ autre : ……..

Entreprise utilisatrice

Nom : .....

Adresse : .....

Salarié (e)

Nom de naissance : …… Nom marital : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : …… **TYPE DE CONTRAT** : intérimaire ☐ CDI ☐

Postes de travail

1/ ..... **2/** ..... **3/** ……

Date de début de mission : ……..

RISQUES PARTICULIERS LIES AU POSTE DE TRAVAIL (R.4624-23 du CT) : informations obligatoires

Le salarié est-il soumis à un risque listé ci-dessous ? **(entourer OUI ou NON pour chaque item)**

Amiante	OUI	NON	Agents biologiques des groupes 3 et 4 (dont hépatite B, …)	OUI	NON
Plomb	OUI	NON	Risque hyperbare		
Agents cancérogènes CMR Silice	OUI	NON	Montage/démontage d'échafaudages	OUI	NON
Agents cancérogènes CMR Poussières de bois	OUI	NON	Rayonnements ionisants	OUI	NON
Agents cancérogènes CMR autres	OUI	NON	Manutentions habituelles de charges de plus de 55 kg	OUI	NON
Jeune - de 18 ans affecté à des travaux interdits soumis à dérogation	OUI	NON	Risques particuliers motivés par l'employeur (à préciser) : ……	OUI	NON

Si au moins un risque est coché OUI, votre salarié bénéficie d'un Suivi Individuel Renforcé

SITUATIONS PARTICULIERES :

Travailleur handicapé	OUI	NON	Travailleur de nuit	OUI	NON
Travailleur en invalidité	OUI	NON	Moins de 18 ans non affectés à travaux règlementés	OUI	NON
Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher	OUI	NON	Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée	OUI	NON
Exposition à un agent biologique de groupe 2 (leptospirose)	OUI	NON	Travailleur effectuant des travaux sous tension ou réalisant des opérations au voisinage de pièces nues sous tension	OUI	NON
Autorisation de conduite (conduite d'engin de chantier, de grue, de nacelle, de chariot automoteur de manutention à conducteur porté)	OUI	NON			