



Santé Sécurité au Travail

Questionnaire préalable à la demande d'examen médico-professionnel

Avant de compléter le questionnaire, merci de lire attentivement les informations suivantes

Ce questionnaire est à remplir par le responsable hiérarchique de la salariée, du salarié pour mieux identifier les risques professionnels de son poste de travail.

Le responsable de l'entreprise est tenu de réaliser les Visites d'Information et de Prévention (VIP) de ses salariés et de s'assurer de leur état de santé conformément à la loi n°2021-1018 du 2 août 2021.

En cas d'empêchement merci de nous prévenir dans un délai de **72 heures**. Passé ce délai, la personne convoquée sera considérée comme absente. Elle pourrait ne pas être automatiquement re-convoquée.

Données obligatoires de l'entreprise :

N°SIRET :

Adresse :

Données obligatoires de la salariée /du salarié :

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° de sécurité sociale :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Est-elle / est-il sur le même poste de travail (mêmes missions) que la dernière visite effectuée ?

OUI, dans ce cas inutile de remplir le questionnaire suivant.

NON, son poste de travail a évolué ou bien c'est une embauche.

A-t-elle / A-t-il bénéficié d'une visite de la part d'un service de santé sécurité au travail de la MSA ou hors MSA au cours de l'année ?

OUI, dans ce cas merci de nous transmettre sa dernière attestation de suivi ou d'aptitude.

NON, dans ce cas merci de remplir le questionnaire suivant.

Poste de travail de la salariée / du salarié occupé dans votre établissement :

.....

| La salariée est-elle – Le salarié est-il | Oui | Non |
|--|------------|------------|
| Reconnu(e) Travailleur handicapé (RQTH ou invalidité ou IPP >= à 10%) | | |
| Enceinte ou allaitante | | |
| Utilisatrice-utilisateur d'engins soumis à un <u>CACES</u> ou à une autorisation de conduite interne tels que : <ul style="list-style-type: none"> - Chariot élévateur - Engins de levage à mat télescopique, chargeur, chargeur compact, engins forestiers avec grue - Pelle, mini-pelle, tractopelle | | |
| Exposé(e) au risque de contamination par des agents biologiques des groupes 3 ou 4 (Exemples : grippe aviaire, fièvre Q, encéphalite à tique, tuberculose bovine) ? https://www.inrs.fr/media.html?reflNRS=TO%2030 | | |
| Exposé(e) ou peut être exposé(e) aux produits CMR (Cancérogène, Mutagène et rReprotoxique) | | |
| Une apprentie mineure / un apprenti mineur réalisant des travaux réglementés tels que : <ul style="list-style-type: none"> ▫ La conduite de tracteur agricole, enjambeur ▫ La conduite d'engins de levage à mat télescopique, chargeur, chargeur compact, chariot élévateur ▫ L'utilisation de transpalette électrique ▫ L'utilisation de pelle, mini-pelle ▫ L'utilisation de tondeuse, débrousailluse, tronçonneuse, broyeur, souffleur ▫ L'utilisation de motoculteur ▫ L'utilisation de nettoyeur haute pression, compresseur ▫ L'utilisation d'outillages électriques ou pneumatiques portatifs (meuleuse-scie-perceuse-ponceuse...) ▫ L'utilisation de pince, de sécateur électrique ▫ L'utilisation de chenillard ▫ L'utilisation de machine à carton mécanique ▫ L'utilisation de laveuse sècheuse de bouteille ▫ L'utilisation de museleuses-boucheuses mécaniques ▫ L'utilisation de prétailleuse ▫ L'utilisation de hachoir, trancheuse | | |
| Exposée-exposé aux poussières de bois inhalables ? (Transformation du bois : menuiserie-scierie-charpente...) | | |
| Détendeur d'une habilitation électrique ? | | |
| Elagueur – grimpeur ? | | |

Date :

Signature du responsable :