

DOCUMENT DE LIAISON – Entreprises

Document à retourner au centre concerné (cf bas 2ème page)	Code adhérent :	Date :	Cachet de l'entreprise
	Tél :	Signature	
	Mail :		

VISITE MEDICALE D'APTITUDE OU D'INFORMATION ET DE PREVENTION : NOUVEAUX SALARIES (pour le nucléaire : préciser CAT.A ou CAT.B)

NOM (en majuscules)	Prénom	Date de naissance	Poste de travail ¹	Date d'entrée dans l'entreprise	Entreprise utilisatrice	Identification SIG ² ou SIA/SIR ³ +N°

VISITE DE REPRISE

NOM (en majuscules)	Prénom	Date de naissance	Motif: AT, maladie, MP, maternité	Date de début de l'arrêt	Date du dernier jour d'arrêt	Commentaires

VISITE A LA DEMANDE (préciser le motif de la demande)

NOM (en majuscules)	Prénom	Date de naissance	Poste de travail ¹	Motif de la demande

¹ Indiquer le poste de travail précis (pas le niveau hiérarchique), de même pour les apprentis: «apprentis maçon»; «apprentis menuisier»...

² **SIG: Suivi Individuel Général, pour les postes non à risques particuliers.**

³ **Pour les Suivis Individuels Renforcés (SIR) ou Adaptés (SIA): se référer à la liste au verso. Les numéros d'identification de risques sont indispensables pour l'obtention d'une convocation. À défaut de précision sur la modalité de suivi SIG, SIR ou SIA, le salarié sera orienté en SIG et une attestation de suivi sera remise. Si une requalification du suivi individuel est nécessaire, une nouvelle visite devra être demandée.**

N° d'identification SIR	POSTES À RISQUES JUSTIFIANT UN SUIVI INDIVIDUEL RENFORCÉ (SIR)
1	AMIANTE
2	PLOMB dans les conditions prévues par l'article R4412-160 du Code du Travail
3	Exposition à des AGENTS CANCÉROGÈNES, MUTAGÈNES et TOXIQUES POUR LA REPRODUCTION (catégories 1A ou 1B)
4	Exposition à des AGENTS BIOLOGIQUES de GROUPES 3 et/ou 4
5	Exposition à des RAYONNEMENTS IONISANTS A ou B
6	Exposition au risque HYPERBARE
7	Exposition au risque de CHUTE DE HAUTEUR lors d'opérations de MONTAGE-DÉMONTAGE d'ÉCHAFAUDAGES
8	Travailleurs de MOINS DE 18 ANS affectés à des TRAVAUX INTERDITS au sens des articles D4153-15 à D4153-37 du Code du Travail
9	Travailleurs titulaires d'une AUTORISATION DE CONDUITE D'ÉQUIPEMENTS présentant des risques particuliers, délivrée par l'employeur
10	Travailleurs HABILITÉS à effectuer des OPÉRATIONS sur les INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES et leur VOISINAGE
11	MANUTENTION habituelle de CHARGES SUPÉRIEURES À 55Kg
12	Postes présentant des risques particuliers ajoutés à cette liste par l'employeur – ajout motivé par écrit et après avis du médecin du travail et des représentants du personnel (article R4624-23 du Code du Travail)

N° d'identification SIA	POSTES JUSTIFIANT UN SUIVI INDIVIDUEL ADAPTÉ (SIA)
13	Travailleurs de NUIT au sens des articles R4624-17 et L3122-5 du Code du Travail
14	Travailleurs HANDICAPÉS ou titulaires d'une PENSION D'INVALIDITÉ (article R4624-17 du Code du Travail)
15	Travailleurs de MOINS DE 18 ANS non affectés à des travaux réglementés (article R4624-29 du Code du Travail)
16	FEMMES ENCEINTES ou ALLAITANTES ou VENANT D'ACCOUCHER
17	Exposition à des AGENTS BIOLOGIQUES DU GROUPE 2
18	Exposition à des CHAMPS ÉLECTROMAGNÉTIQUES dépassant les valeurs limites d'exposition prévues par le Décret N°2016-1074 du 3 août 2016

AST BTP 01 Centre de Bourg en Bresse (Siège)

33, rue Bourgmayeur - CS 50039
01001 BOURG EN BRESSE
Tél: 04 74 23 58 30 Fax: 04 74 23 58 82
mail: bourgenbresse@astbtp01.fr
Siret: 77930917800019

AST BTP 01 Centre de Meximieux

4, rue des Verchères - ZI
01800 MEXIMIEUX
Tél: 04 74 38 52 45 Fax: 04 74 38 52 46
mail: meximieux@astbtp01.fr
Siret: 77930917800043

AST BTP 01 Centre de Port

1 A, rue du Commerce
01460 PORT
Tél: 04 74 76 41 22 Fax: 04 74 12 02 29
mail: port@astbtp01.fr
Siret: 77930917800050