

Annexe n° 2

FICHE DE SURVEILLANCE MEDICALE SPECIALE

En application des articles 10 et 34 du décret n°2000-1985 du 12 septembre 2000

portant organisation et fonctionnement des services de médecine du travail

N° du dossier médical.....

Date d'établissement de la fiche...../...../.....

1- IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

N° d'affiliation à la caisse nationale.....

2-MOTIF DE LA SURVEILLANCE MEDICAL SPECIALE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travailleur âgé de moins de 18 ans | <input type="checkbox"/> Travailleur handicapé |
| <input type="checkbox"/> Femme enceinte ou allaitante | <input type="checkbox"/> Travailleur atteint d'une maladie chronique |
| <input type="checkbox"/> Travaux particuliers exposant aux risques d'accidents de travail | |
| <input type="checkbox"/> Travaux exposant aux risques des maladies professionnelles | |

3- ETUDE DU POSTE DU TRAVAIL ET DESCRIPTION DE LA TACHE HABITUELLE

3-1 ETUDE DU POSTE DU TRAVAIL

3-1-1 Caractéristiques du poste (implantation, accessibilité, matériels utilisés, produits manipulés, ...)

.....
.....
.....
.....

3-1-2 Etude ergonomique des facteurs d'ambiance (éclairage, température, poussières, nuisances chimiques...)

.....
.....
.....
.....

3-2 DESCRIPTION DE LA TACHE HABITUELLE

.....
.....
.....
.....

