SSTMC
Votre partenaire Prévention

VISITE D'EMBAUCHE

DEMANDE DE VISITE D'EMBAUCHE POUR UN SALARIÉ INTÉRIMAIRE

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et de le retourner complété
avec la fiche de liaison remplie par l'entreprise utilisatrice (disponible sur sstmc.fr)
par mail au secrétariat du médecin ou à **contact-saint-gaudens@sstmc.fr**

Date : .....

Je soussigné *(nom et prénom du responsable)* .....

Employeur de l'agence intérimaire : .....

N° Adhérent : ..... Suivie par le Docteur : Sélectionnez votre médecin du travail .....

Demande une **visite d'embauche** pour le salarié suivant :

Nom : ..... **Prénom** : ..... **Sexe :** ☐ **H** ☐ **F**
Date de naissance : .....

Entreprise utilisatrice : .....
Date de début de mission : **Date de fin de mission :**
Emploi 1 : .....
Emploi 2 : .....
Emploi 3 : .....

Merci de compléter le tableau suivant avec précision en cochant les cases correspondant *aux risques particuliers du poste, du secteur d'activité ou des caractéristiques du salarié, afin d'orienter au mieux la demande et d'éviter un 2d rdv.*

Suivi Individuel (SI)	*Suivi Individuel Adapté (SIA)*	*Suivi Individuel Renforcé (SIR) selon Art R4624-23*
Activité dans le secteur : ☐ Tertiaire ☐ Grande distribution / Commerce ☐ Restauration ☐ Aide à domicile ☐ Industriel ☐ Routier (Poids Lourds, transports en commun) ☐ Autres :	☐ Statut Travailleur Handicapé Déclaré ☐ Statut Invalidité ☐ Travailleur mineur non affecté à des travaux réglementés ☐ Femme enceinte, allaitante ☐ Travail de nuit ☐ Agents biologiques groupe 2 ☐ Champs électromagnétiques si VLE dépassée	☐ Amiante ☐ Plomb (Art. R.4412-160) ☐ Agents CMR cancérogènes, mutagènes ou toxiques (Art. R.4412-60) ☐ Agents biologiques des groupes 3 et 4 (Art R.4421-3) ☐ Rayonnements ionisants ☐ Hyperbare ☐ Chute de hauteur lors du montage et démontage d'échafaudages ☐ Manutention manuelle, port de charges de plus de 55kg ☐ Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage, délivrée par l'employeur, ou CACES ☐ Habilitation électrique (travaux sur installation électriques ou dans leur voisinage) ☐ Travailleur mineur affecté à travaux réglementés ☐ Risques particuliers argumentés par l'employeur (Art. R.4624-23)

La demande ne sera traitée qu'à réception des informations complétées sur la base des déclarations de l'employeur.

Cachet de l'entreprise **Signature**

Cadre réservé au SSTMC : ☐ *VIP Infirmière Embauche* ☐ *VIP Médecin Embauche* ☐ *Examen Médical d'Aptitude à l'embauche*