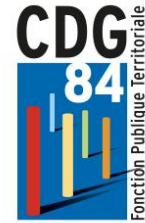




SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Dispositif de Maintien dans l'emploi et Reclassement



FICHE DE SIGNALEMENT

Signalement de la situation au CDG 84

Date de la demande :

Collectivité :

Effectif équivalent temps-plein rémunéré au 1^{er} janvier de l'année en cours :

Correspondant à contacter pour le suivi de la demande :

Téléphone :

Courriel :

Informations concernant l'agent

NOM / Prénom :

Date de naissance :

Service :

Grade :

Nature du contrat : Titulaire Stagiaire CDD CDI

Temps de travail : Temps plein Temps partiel Temps partiel thérapeutique

L'agent dispose-t-il :

- d'une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) :

Oui Non En cours

- d'une rente Accident du Travail avec Incapacité Partielle Permanente (IPP) < ou = à 10 %

Oui Non En cours

- d'une invalidité sécurité sociale

Oui Non En cours

Informations concernant la situation de l'agent

Position statutaire actuelle : En poste En arrêt maladie Maladie ordinaire (CMO)

Grave maladie Longue maladie (CLM) Maladie Longue durée (CLD)

Accident de service Maladie professionnelle

Date de début de l'arrêt :

Reprise envisagée le :

Visite de reprise : Oui Non

Si oui, date :

Nom du médecin de prévention :

Coordonnées du médecin de prévention :

Avis du médecin de prévention : Inaptitude temporaire Inaptitude définitive

Aptitude avec restriction(s) Avis simple Pas d'avis

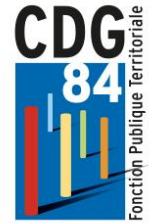
Dossier ouvert auprès : du FIPHFP de la MDPH du SAMETH

du Comité Médical de la Commission de Réforme



SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Dispositif de Maintien dans l'emploi et Reclassement



Informations concernant la demande

Problématique rencontrée :

Restrictions / Observations :

Fait à

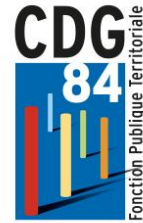
le

Signature de l'autorité territoriale,



SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Dispositif de Maintien dans l'emploi et Reclassement



DOCUMENT D'AUTORISATION à remplir par l'agent

L'article L. 1111-7 du code de la santé publique reconnaît un droit d'accès direct à l'agent à son dossier médical. Il peut en prendre connaissance soit directement, soit par l'intermédiaire d'un médecin.

Dans le cadre de la cellule Maintien dans l'emploi et Reclassement, il sera nécessaire que le médecin de prévention du CDG 84 ait accès au dossier médical de l'agent afin d'orienter les choix d'aménagements de poste ou de reclassement en fonction des restrictions d'aptitudes ou des inaptitudes qui y seront associées.

Par ce présent document, vous autorisez le Comité Médical du CDG 84 à transmettre une copie de votre dossier médical au Docteur Mouton Nathalie, médecin de prévention du CDG 84.

Je soussigné(e) Mme / Mlle / M.

Né(e) le

Domicilié(e) à :

CP / Ville :

autorise le Comité Médical/la Commission de Réforme du CDG 84 à transmettre une copie de mon dossier médical au Docteur Nathalie MOUTON, médecin de prévention du CDG 84.

Fait à _____, le _____

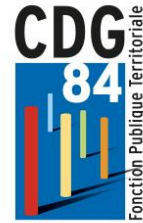
Nom et Prénom :

Signature de l'agent



SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Dispositif de Maintien dans l'emploi et Reclassement



LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Pour un traitement de la demande, les documents suivants doivent être joints :

- Statut agent : Contrat de travail, fiche de paie, dernier échelon, certifiant le rattachement à l'employeur
- Justificatif d'éligibilité (RQTH, certificat inaptitude ou aptitude, PV de reclassement, etc.)
- Prescription médicale détaillée (mentionnant l'aménagement de poste, les préconisations et les restrictions médicales) du médecin de travail, de prévention ou de médecine professionnelle antérieure à la facture
- Relevé d'identité bancaire de l'employeur
- Etude ergonomique effectuée par un ergonome, un médecin professionnel pour les aménagements spécifiques datée et signée
- Devis/offre retenue, ou copie de la facture acquittée ou mandatée