



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

→ FICHE À ÉTABLIR par le MÉDECIN DU TRAVAIL OU DE PRÉVENTION attaché à l'entreprise ou l'administration dans laquelle le demandeur travaille ou a travaillé. Ce document est à retourner au MÉDECIN DE LA MDPH SOUS PLI CONFIDENTIEL.

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE OU ANTERIEURE

Nom Date de naissance / /
 Prénom
 Raison Sociale Type de contrat
 (entreprise ou administration) (CDI, CDD, Travail Temporaire...)
 Date de l'embauche / / Lieu de travail habituel Temps de travail habituel
 Situation du salarié en activité en arrêt date fin IJ / / AT/MP..... Date / / Taux IPP..... %
 Inval 1^{ère} catég Inval 2^{ème} catég

DESCRIPTION DU POSTE DE TRAVAIL ACTUEL

Date de prise de fonction / /

.....

Ce poste est-il un poste de reclassement ? OUI NON Ce poste est-il aménagé ? OUI NON
 Quels sont les aménagements déjà effectués ?

POSTE(S) DE TRAVAIL OCCUPÉ(S) ANTÉRIEUREMENT

.....

**SITUATION DU HANDICAP - Indiquer la nature du handicap avec le maximum de précisions.
 Si vous disposez de rapports médicaux, merci de joindre des photocopies**

NATURE DU HANDICAP

.....

RETENTISSEMENT DU HANDICAP SUR LE POSTE DE TRAVAIL ACTUEL (difficultés de déplacement, absentéisme...)

.....

OBSERVATIONS SUR L'ÉVOLUTION DU HANDICAP À COURT ET MOYEN TERME (INAPTITUDE ÉVENTUELLE)

.....

Si inaptitude à prévoir au poste actuel, un reclassement interne est-il possible ? OUI NON Date de la dernière visite médicale / /
 Si OUI, quel poste est envisagé ? L'intervention du SAMETH a-t-elle été sollicitée ? OUI NON
 Le salarié est-il accompagné par le service social de la CARSAT ? OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MÉDECIN

Nom
 Prénom
 Service
 ①

Fait à le / /
 Signature et cachet du médecin

