

ATTENTES PROFESSIONNELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ATTENTES DE L'AGENT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SUITES DONNEES

- Information de la médecine de prévention
- Programmation d'un RDV à la demande de l'employeur auprès du médecin du travail
- Planification d'un RDV de suivi : prochain RDV le

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SIGNATURES

Agent :

Supérieur hiérarchique :

.....

.....

- Copie du compte rendu remise à l'agent