

***Demande d'accompagnement  
par la Cellule de Maintien en emploi (CME) par salarié ou entreprise***

**A la demande**

**du salarié**

**de l'entreprise**

Merci de remplir les champs ci-dessous le plus précisément possible

**Nom du salarié concerné :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Téléphone portable :**

**Adresse mail salarié :**

**N° Sécurité sociale :**

**Adresse salarié :**

**Nom de l'entreprise :**

**Numéro d'adhérent :**

**Emploi déclaré :**

**Médecin du travail rattaché :**

**Centre de rattachement :**

**Type de contrat :**  CDI  CDD

Apprentissage/ professionnalisation/ alternance

fonction publique

**Date d'embauche :**

**Consentement du salarié pour l'orientation vers la cellule Maintien en Emploi :**  Oui  Non

**Attention, penser à joindre la fiche du consentement du salarié signée (fin du document)**

**Eligibilité loi 2005 (BOETH) :**  Oui  En cours  Non  ne sait pas

⇒ Si oui à quel titre :  RQTH  Pension d'invalidité  Rente AT/MP  AAH

**Date de la dernière visite médicale :**

**Dernière restriction d'aptitude au poste :**

**Description de la situation (personnelle, de travail et problématique rencontrée) :**

**Objectifs souhaités :**

**Situation actuelle :**  En poste  Temps partiel thérapeutique jusqu'à :

En arrêt maladie depuis :

En arrêt suite AT/MP depuis :

date de fin d'arrêt connue :

Date :

Signature et cachet de l'entreprise / ou salarié

## Recueil de consentement du salarié

Je, soussigné \_\_\_\_\_ ,

donne mon accord pour :

que le Docteur transmette des informations concernant ma situation de travail et mon problème de santé à la Cellule de Maintien en Emploi (CME) et le cas échéant au secrétariat du médecin du travail.

Être contacté et/ou rencontrer le ou les intervenants de la CME

ne donne pas mon accord

NB

\*Aucune information vous concernant ne sera transmise à votre employeur sans votre accord.

\*Vous avez la possibilité à tout moment de refuser ce qui vous est proposé.

\*Vous avez la possibilité de recontacter ultérieurement le médecin du travail pour une nouvelle demande.

Fait le \_\_\_\_\_ ,

Signature