

Reconnaissance travailleur handicapé et Restriction d'aptitude dans l'emploi

Vous avez fait une demande de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

L'objectif de ce document est de fournir des informations précises au médecin de la MDPH chargé d'étudier votre dossier afin qu'il puisse apporter à la CDAPH un avis pertinent sur votre situation.

***Document à retourner au secrétariat de la MDPH
sous pli confidentiel adressé au médecin de la MDPH.***

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

EMPLOYEUR :

EMPLOI OCCUPE :

DESCRIPTION DU POSTE DE TRAVAIL ET DES TACHES A EFFECTUER :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PARTIE RESERVÉE AU MEDECIN DE SANTÉ AU TRAVAIL

Nature de la ou des affections ou des séquelle susceptibles de réduire les capacités de la personne à maintenir son emploi :

.....

.....

.....

.....

Compte tenu des exigences du poste et des conditions de travail, le handicap présenté réduit-il de manière effective la capacité à maintenir son emploi actuel ? *(Veuillez préciser)*

.....

.....

.....

.....

Y a t-il lieu de prévoir un aménagement du poste de travail ou nécessité d' une compensation du handicap ?

.....

.....

.....

.....

L' intervention du SAMETH (Service d'Aide au Maintien dans l' Emploi des Travailleurs) est-elle :

Prévue : Oui Non Effective : Oui Non Sans objet : Oui Non

Date :...../...../.....

Le Médecin Santé au travail

Signature

Docteur