Service Interprofessionnel de Santé au Travail Ouest Normandie

DEMANDE DE VISITE
par l'employeur

Merci de compléter et cocher les champs correspondants à votre demande.

IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE

N° Adhérent :
Raison Sociale :
Nom du correspondant :
Tél. : Fax :
Email :
Médecin du Travail :

IDENTIFICATION DU SALARIE

Nom marital :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :

DEMANDE DE VISITE A L'EMBAUCHE

Date de l'embauche : Intitulé du poste de travail :
Code PCS (Profession et Catégorie Socioprofessionnelle) :
Catégorie : ☐ SI ☐ SIA ☐ SIR (Notice sur les différentes catégories de suivis et codes risques)
Code risque : Choisir la catégorie
Nature du contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Apprenti ☐ Saisonnier
☐ Autre (à préciser) :
Durée du contrat : Fin de la période d'essai :

DEMANDE DE VISITE DE REPRISE

Visite de reprise suite à :

☐ Une maladie
Date de l'arrêt de travail : du au
Date de reprise effective :

☐ Une maladie professionnelle
Date de la reconnaissance :
Date de l'arrêt de travail : du au
Date de reprise effective :

☐ Un accident du travail
Date de l'accident du travail :
Date de l'arrêt de travail : du au
Date de reprise effective :

☐ Un congé maternité
Du au
Date de reprise effective :

Pour toute autre demande de visite médicale, veuillez prendre contact avec l'assistante de votre médecin du travail.

Date :
Signature et cachet de l'employeur :

Une fois ce formulaire complété, merci de le renvoyer par courrier ou fax à votre centre SIST ou par email à l'assistante de votre médecin du travail.

SIST CHERBOURG Parc d'Activité des Fourches, 106 rue des Vindits, CS 50095 – Cherbourg Octeville, 50130 Cherbourg-en-Cotentin Fax : 02 33 44 01 30	**SIST VALOGNES** ZA du Prémesnil Route de la Brique 50700 VALOGNES Fax : 02 33 03 28 72	**SIST CARENTAN** Route Américaine 50500 CARENTAN-LES-MARAIS Fax : 02 33 71 27 11	**SIST SAINT-LÔ** CS 43509 107 rue Auguste Grandin 50009 SAINT-LÔ Cedex Fax : 02 33 57 40 97	**SIST TORIGNY -LES-VILLES** 2 Bis rue Matignon Torigni-sur-Vire 50160 TORIGNY-LES-VILLES Fax : 02 33 55 78 00	**SIST VIRE** 11 Place du Champ de Foire - 14500 VIRE Fax : 02 31 66 27 09
SIST COUTANCES ZI Rue Pasteur 50200 COUTANCES Fax : 02 33 07 22 12	**SIST VILLEDIEU** Maison des Services 11 rue Pierre Paris 50800 Villedieu-les-Poêles Fax : 09 70 75 36 49	**SIST GRANVILLE** 440 bis Rue du Conillot, 50400 Granville Fax : 02 33 90 53 32	**SIST AVRANCHES** 47 ZA d'Aubigny 50300 PONTS / AVRANCHES Fax : 02 33 68 39 32	**SIST ST-HILAIRE-DU-HARCOUËT** 5 Le Placitray Route de Savigny 50600 ST-HILAIRE-DU-HARCOUËT Fax : 02 33 49 89 49	**SIST FLERS** 38 rue Nationale - 61100 Flers Fax : 02 33 66 10 28