

MALADIE A CARACTERE PROFESSIONNEL (MCP) - FICHE DE SIGNALEMENT 2009

Départ |__|_|

Service |__|_|_|

Médecin |__|_|_|_|

Rang dans le Tableau de bord |__|_|_|

(À adresser au Médecin Inspecteur du Travail - DRTEFP)

PATHOLOGIE 1

Date de début : mois : |__|_| année: 20|__|_|

Diagnostic (ou manifestations pathologiques) :

|__|_|_|_|_|
ne pas remplir

AGENT(S) physique, chimique, biologique et/ou organisation du travail SUSCEPTIBLE(S) D'ETRE A L'ORIGINE DE LA PATHOLOGIE
HIERARCHISER LES PRINCIPAUX AGENTS (3 AU MAXIMUM) PAR ORDRE DECROISSANT D'IMPORTANCE

|__|_|_|_|
ne pas remplir

|__|_|_|_|
ne pas remplir

|__|_|_|_|
ne pas remplir

Remplit-elle à ce jour tous les critères d'un tableau de Maladie professionnelle ? Non Oui

A-t-elle fait l'objet d'une déclaration en MPI ? oui, refus de la CPAM oui, procédure en cours (y compris CRRMP)

Si pas de déclaration :

- bilan diagnostique insuffisant Ignorance du salarié
 Refus du salarié : Crainte pour l'emploi Complexité démarche Réparation peu attractive
 Autre raison :

PATHOLOGIE 2

Date de début : mois : |__|_| année: 20|__|_|

Diagnostic (ou manifestations pathologiques) :

|__|_|_|_|_|
ne pas remplir

AGENT(S) physique, chimique, biologique et/ou organisation du travail SUSCEPTIBLE(S) D'ETRE A L'ORIGINE DE LA PATHOLOGIE
HIERARCHISER LES PRINCIPAUX AGENTS (3 AU MAXIMUM) PAR ORDRE DECROISSANT D'IMPORTANCE

|__|_|_|_|
ne pas remplir

|__|_|_|_|
ne pas remplir

|__|_|_|_|
ne pas remplir

Remplit-elle à ce jour tous les critères d'un tableau de Maladie professionnelle ? Non Oui

A-t-elle fait l'objet d'une déclaration en MPI ? oui, refus de la CPAM oui, procédure en cours (y compris CRRMP)

Si pas de déclaration :

- bilan diagnostique insuffisant Ignorance du salarié
 Refus du salarié : Crainte pour l'emploi Complexité démarche Réparation peu attractive
 Autre raison :

SALARIE

Sexe : H F

Année de naissance : 19|__|_|

TYPE DE CONTRAT : CDI CDD INTERIM AUTRE CLASSIFICATION PROFESSIONNELLE (Code au dos) : |__|

Profession (préciser le mieux possible) :

Décrire les tâches ou activités que le salarié doit accomplir au cours d'une journée de travail typique :

ENTREPRISE

Nom et Adresse (facultatif, uniquement pour le Mirtmo)

Département : |__|_| Secteur d'activité (Code NAF) : |__|_|_|_|_| STATUT DE L'ENTREPRISE (Code au dos) : |__|

NOM DU MEDECIN DECLARANT :

SIGNATURE ET CACHET :

Téléphone : |__|_| |__|_| |__|_| |__|_| |__|_|

Date : |__|_| |__|_| 20|__|_|

Conserver une copie de cette déclaration.

Statut de l'Entreprise

- 1 : état
- 2 : collectivités territoriales, HLM, hôpitaux
- 3 : sécurité sociale
- 4 : entreprises publiques nationalisées
- 5 : privé
- (ou blanc) : manquant

Classification professionnelle du Salarié

- 1 : manœuvre ou ouvrier spécialisé
- 2 : ouvrier qualifié ou ouvrier hautement qualifié ou technicien d'atelier ou de chantier
- 3 : agent de maîtrise
- 4 : directeur général ou adjoint direct au directeur
- 5 : dessinateur, VRP, technicien hors atelier ou chantier
- 6 : instituteur, assistante sociale, infirmière et autres personnels de catégorie B de la fonction publique
- 7 : ingénieur ou cadre
- 8 : professeur et personnel de catégorie A de la fonction publique
- 9 : employés de bureau, de commerce, agents de service, aides soignantes, gardiennes d'enfants, personnels de catégorie C ou D de la fonction publique
- 0 : autres
- (ou blanc) : manquant