

Modèle de lettre à recopier et à compléter selon votre situation, à envoyer par voie directe et éventuellement par voie hiérarchique, gardez un double, informez le SNUipp-FSU.

M, Mme....

Poste

Ecole

adresse

Inspection d'Académie de Charente
Service de la Médecine de Prévention
Cité administrative du Champ de Mars - Bât. B
Rue Raymond Poincaré
16023 Angoulême cedex

Objet: demande de visite médicale professionnelle

,
Monsieur, le Médecin de Prévention,

Je souhaiterais bénéficier d'un examen médical, conformément aux textes en vigueur réglementant la médecine de prévention pour les enseignants, en application du décret 82-453 du 8 mai 1982 modifié le par le décret n° 2011-774 du 28 juin 2011.

Je précise qu'en ce qui me concerne, cette visite est de droit

- tous les ans puisque je suis porteur de handicap, enceinte, agent réintégré, exposé(e) à un risque particulier (amiante...), porteur d'une pathologie particulière...etc (ne garder que ce qui vous concerne)
- tous les 5 ans minimum et que je n'en ai pas bénéficié depuis le

(Facultatif) : Je vous informe que je souhaiterais être accompagné par un élu au CHSCT, dans la phase préliminaire à l'examen médical lui-même.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Médecin de Prévention, l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

A le
Signature :