

RAPPORT DE L'EMPLOYEUR

Nom et prénom de la victime :
N° immatriculation SS :
Date de la MP :
Tableau concerné :
Risque présumé :
Employeur :
Siret :

Périodes concernées :

Période	Poste occupé	Commentaire

Les tâches effectuées et fréquence :

Du au au sein de en qualité de

*Description du travail effectué dans ce poste par rapport à la pathologie concernée
Donner des indications sur les moyens de prévention mis en œuvre (EPI, matériel adapté....)
uniquement si respect par l'employeur et le salarié*

Exposition éventuelle aux risques et date

Expliquer si la victime a pu être exposée ou pas du tout dans le cadre de son ou ses postes occupés.

Nom(s) et coordonnées(s) du ou des médecin (s) du travail

Observations :

Au vu de l'historique carrière de M....., il apparaît qu'il (ou elle) a occupé des postes et réalisé des tâches pouvant l'avoir exposé(e) au sein des entreprises suivantes :

- Société en tant que

- Société en tant que

Le dossier de M..... pourrait donc relever du compte spécial.

Fait à....., le

Cachet et signature de l'employeur