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'Académique
du Val de Marne

Service de la Médecine
de Prévention
58-60 avenue du
Général De gaulle
94000 Créteil

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 :