

Profil de poste pour le médecin

Description du poste pour la détermination du degré de capacité de travail et l'évaluation des possibilités de réinsertion dans l'entreprise

Salarié(e) :

Nom :	Prénom :	
Rue :	Code postal, ville :	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance :

Activité professionnelle actuelle :

Intitulé du poste :	Principales activités :
<input type="checkbox"/> Responsabilité de direction	
Taux d'occupation : ___ % ou de travail : ___ heures / semaine	

Médecin traitant :

Nom, prénom :	
E-mail :	
Numéro de téléphone :	

Supérieur hiérarchique :

Nom, prénom :	
Fonction :	Signature :
Numéro de téléphone :	

Personne de contact au service du personnel :

Nom, prénom :	
E-mail :	Signature :
Numéro de téléphone :	

Levée partielle du secret professionnel par le/la salarié(e) :

J'accepte que mon médecin (désigné ci-dessus) fournisse à mon employeur (service du personnel) des informations concernant les restrictions au travail, les particularités relatives au comportement au travail et le pronostic (pas de diagnostic, pas de résultats d'examens).	Signature de l'employé·e :
--	----------------------------

Exigences particulières (exigences physiques, voir page suivante)

<input type="checkbox"/> Poste de travail assis	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> Interruptions fréquentes
<input type="checkbox"/> Poste de travail debout	<input type="checkbox"/> Chaleur, froid, vapeurs	<input type="checkbox"/> Concentration longue et intense
<input type="checkbox"/> Poste de travail assis-debout	<input type="checkbox"/> Odeurs	<input type="checkbox"/> Délais serrés
<input type="checkbox"/> Poste de travail sur écran	<input type="checkbox"/> Exposition à la poussière	<input type="checkbox"/> Rythme de travail soutenu
<input type="checkbox"/> tâches de contrôle visuel	<input type="checkbox"/> postures fréquentes en position tordue	<input type="checkbox"/> Exigences répétitives : effectuer toujours la même tâche
<input type="checkbox"/> Contact avec la clientèle	<input type="checkbox"/> Utilisation précise des mains nécessitant un effort accru	<input type="checkbox"/> gestion fréquente de clients difficiles
<input type="checkbox"/> Travail en équipe	<input type="checkbox"/> Risque accru d'accident pour les employés en situation de handicap	<input type="checkbox"/> Gestion de la souffrance

Horaires de travail

<input type="checkbox"/> Horaires de jour fixes	<input type="checkbox"/> Quarts de nuit obligatoires	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Horaires de jour flexibles	<input type="checkbox"/> Exclusivement des quarts de nuit	

Poste de travail

<input type="checkbox"/> disponible	<input type="checkbox"/> Possible uniquement à titre temporaire	<input type="checkbox"/> non disponible
Remarques :		

Exigences physiques

(chaque ligne doit comporter une croix)

Base : 8 heures/jour			
1 à 5 % ou jusqu'à env. 1/2 heure	6 à 33 % ou 1/2 heure à un peu moins de 3 heures	34 à 66 % ou 3 heures à env. 5 1/4 heures	67 à 100 % ou env. 5 1/2 à 8 heures

	jamais	rarement	parfois	souvent	très souvent
Soulever et porter					
- très léger (jusqu'à 5 kg) jusqu'à hauteur des reins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- léger (5-10 kg) jusqu'à la hauteur des reins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- moyen (10-25 kg) jusqu'à la hauteur des reins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- lourd (25-45 kg) jusqu'à la hauteur des reins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- très lourd (>45 kg) jusqu'à la hauteur des reins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Levage au-dessus de la poitrine (- 5 kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Levage au-dessus de la poitrine (> 5 kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation d'outils					
- facile / motricité fine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- lourd / motricité globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- très difficile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rotation de la main	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posture / Mobilité					
- Travaux au-dessus de la tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Position assise penchée vers l'avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Position debout penchée vers l'avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- S'agenouiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Squat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Position prolongée					
- Position assise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Position debout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Position au choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacement					
- Marcher (jusqu'à 50 m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Marche (> 50 m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Marche (longues distances)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Marcher sur un terrain accidenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Monter des escaliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Monter à l'échelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le total ne doit pas dépasser 100 %.

Divers	pas nécessaire	partiellement nécessaire	nécessaire
- À deux mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Équilibre / Se tenir en équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>