

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:

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 ? ☐ Oui ☐ NonA-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:

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 ? ☐ Oui ☐ NonA-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 : ☐ M ☐ 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 : |05|

Date : | |

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
- 3 : agent de maîtrise
- 4 : directeur général ou adjoint direct au directeur
- 5 : technicien, dessinateur, VRP
- 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