

Demande de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) – Procédure accélérée

Fiche médicale à remplir par le médecin du travail

1/ Identité du salarié.e / de l'agent

Nom et Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse du salarié/de l'agent :

2/ Situation du salarié / de l'agent avec son employeur

Nom et adresse de l'entreprise :

Date d'embauche dans l'entreprise :

Type de contrat :

Temps de travail hebdomadaire :

Intitulé du poste occupé :

Poste actuel occupé depuis le :

Description du poste de travail (missions et tâches) :

3/ Difficultés rencontrées dans l'emploi

Pathologie(s) motivant la demande :

Autre(s) pathologie(s) susceptibles d'avoir une incidence sur le maintien dans l'emploi :

Répercussions sur le poste de travail ?

Aménagements de poste existants et/ou envisagés ?

La personne est-elle en arrêt de travail ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, depuis quelle date ?

Une visite de pré-reprise a-t-elle eu lieu ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, à quelle date ?

Est-elle prévue ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, à quelle date ?

Un avis d'inaptitude est-il envisagé et/ou prononcé ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, à quelle date ?

Un risque de licenciement pour inaptitude existe-t-il ? Oui ☐ Non ☐

Si oui à quelle date ?

En quoi la procédure accélérée est-t-elle nécessaire pour garantir le maintien en emploi du salarié.e / de l'agent (plusieurs cases peuvent être cochées) ?

- ☐ Pour aménager de manière urgente le poste de travail
- ☐ Pour préparer le retour à l'emploi
- ☐ Pour anticiper l'inaptitude
- ☐ Pour l'orienter vers une formation en vue d'une reconversion professionnelle
- ☐ Pour préparer l'orientation vers un ESRP ou un ESPO
- ☐ Autre (précisez) :

4/ Coordonnées et signature du prescripteur

Nom et prénom du médecin prescripteur :

Organisme :

Mail :

Téléphone :

Fait à :

Le :

Signature et cachet :