

LETTRE-TYPE SECOND DEGRE

NOM

Prénom

Adresse administrative

à....., le

A Madame, Monsieur le Chef d'établissement

Objet : demande de visite médicale annuelle

Madame, Monsieur le Chef d'établissement

Conformément au décret n°82-453 du 28 mai 1982 modifié (article 22), je souhaite bénéficier d'une visite médicale auprès d'un médecin de prévention.

Par ailleurs je n'ai pas bénéficié de la visite médicale quinquennale auprès d'un médecin de prévention prévu à l'article 24-1 du décret cité plus haut et ce depuis le

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Chef d'établissement, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

Important : adresser une copie de ce courrier par mail au : sdencgt13@wanadoo.fr pour assurer le suivi de la demande.

A défaut de réponse dans le mois, il faudra relancer en remplissant dans votre établissement une fiche d'observation du registre Santé et Sécurité au Travail.