

[Adresse de l'entreprise]

[Adresse du salarié]

A [Lieu], le [Date]

Objet : Information sur la visite de pré-reprise

[Civilité, Nom et Prénom du salarié],

Vous êtes en arrêt de travail depuis le [date arrêt de travail].

Par la présente, je souhaite vous informer que vous pouvez solliciter le médecin du travail en charge de votre suivi médical, pendant votre arrêt de travail, afin de bénéficier d'une visite de pré-reprise.

Le médecin du travail est tenu au secret médical. Avec votre accord, il peut préconiser à l'entreprise des aménagements de poste ou un reclassement. Par ailleurs, il peut vous accompagner vers une réorientation professionnelle.

Pour plus d'information, je vous invite à trouver ci-joint le dépliant « La visite de pré-reprise » édité par BTP Santé au Travail.

Pour prendre rendez-vous, vous pouvez contacter le secrétariat du :

Dr [Nom du médecin du travail] :

Centre de visite : [Nom du centre]

Téléphone : [Téléphone du secrétariat médical]

Email : [Email du secrétariat médical]

Je vous souhaite bonne réception de ces informations. Restant à votre écoute, je vous adresse mes sincères salutations et vous souhaite un bon rétablissement.

[Civilité, Nom et Prénom du chef d'entreprise]

[Fonction]