



BTP santé au travail

CONSENTEMENT

ORIENTATION VERS CELLULE PDP

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Entreprise :

Médecin du travail :

Information

Dans le cadre de votre suivi individuel, vous rencontrez des difficultés pouvant relever d'un accompagnement par la cellule de prévention de la désinsertion professionnelle.

Cette cellule est constituée de professionnels experts du maintien en emploi, qui échangent des informations sur votre situation, sous réserve de confidentialité.

Cet accompagnement est pris en charge par votre Service de Prévention et de Santé au Travail.

Consentement éclairé

Vous donnez votre accord pour la réalisation de cet accompagnement et le partage d'informations nécessaires à votre prise en charge au sein de la cellule et avec les partenaires de maintien en emploi externes que la cellule jugera nécessaire de mobiliser pour vous accompagner (CAP Emploi, HandiBTP, Pôle Emploi, CARSAT, FASTT...). Tous les membres de la cellule et les partenaires de la cellule sont soumis au secret médical.

Un exemplaire sera enregistré dans votre dossier médical BTP santé au travail et un autre doit être conservé par vos soins.

Date et signature