CDG 45	Demande de RDV en médecine préventive pour un Problème d'addiction ou problème de comportement	*S -Demande de RDV pour problème addiction et ou comportement -A*

Les éléments à renseigner ci -dessous sont **obligatoires** pour engager une démarche de prévention des risques, en amont du RDV en médecine préventive. Merci de **joindre la fiche de poste** de l'agent pour ce RDV.
Pour rappel, les médecins de prévention n'ont pas de rôle à jouer dans les procédures disciplinaires.

Identification	
Collectivité :	Agent :

Règlement intérieur	
La collectivité a-t-elle un règlement intérieur : ☐ non ☐ oui *si oui transmettre une copie*	Le règlement intérieur prévoit-il des mesures concernant les addictions et ou les troubles du comportement ☐ non ☐ oui

Faits constatés

Qui a constaté ces faits :
Nom : Fonction : Nom : Fonction :
Quand ces faits ont -ils été constatés :
Date : heure :
Nature des faits constatés et ou circonstances : *(il ne s'agit pas de poser un diagnostic, ni stigmatiser une personne, mais de décrire le plus factuellem possible ce qui inquiète la hiérarchie et ou les collègues sur l'état de santé de l'agent par exemple : chute somnolence agressivité tremblement)*

RDV entre l'agent et sa hiérarchie

Un RDV a -t-il été organisé entre l'agent et sa hiérarchie pour analyser à la situation ? ☐ non ☐ oui
Quand ce RDV a eu lieu : Date : heure :
Qui était présent à ce RDV : Nom : Fonction : Nom : Fonction :
Conclusions de ce RDV : *(actions mise en place)*

RDV demandé pour l'agent au service de médecine préventive

RDV proposé par qui : Nom : Fonction :
RDV proposé à l'agent : date : heure : ☐ accepté par l'agent ☐ refusé par l'agent
L'agent a-t-il été averti du motif de la consultation : ☐ non ☐ oui
Si oui par quelle voie : ☐ courrier ☐ appel téléphonique ☐ mail ☐ SMS ☐ oralement