

*(Modèle de lettre à recopier et à compléter selon votre situation
Vous pouvez, si vous le souhaitez, avertir les élus CHS de votre syndicat de votre démarche.)*

Etablissement d'exercice :
adresse

Médecin de Prévention
Inspection Académique du Val de Marne
58-60 avenue du Général De gaulle
94000 Créteil

Objet: demande d'examen médical

Monsieur le Médecin de Prévention,

Je souhaiterais bénéficier d'un examen médical, conformément aux textes en vigueur réglementant la médecine de prévention pour les enseignants, en application de la circulaire d'application FP/4 nb01871 du 24 janvier 1996 complétant le décret 82-453 du 8 mai 1982.

Je précise qu'en ce qui me concerne, cette visite est de droit

- tous les ans puisque je suis porteur de handicap, enceinte, agent réintégré, exposé(e) à un risque particulier (amiante...), porteur d'une pathologie particulière...etc (ne garder que ce qui vous concerne)
- tous les 5 ans minimum et que je n'en ai pas bénéficié depuis le

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Médecin de Prévention, l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

A, le

Signature