

# MODELE DE DÉCLARATION DE L'AGENT

## MALADIE PROFESSIONNELLE

### IDENTIFICATION DE L'AGENT

Nom patronymique : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Cadre d'emplois : .....

Service : .....

Ancienneté au poste de travail : .....

Catégorie : ☐ TITULAIRE ☐ CONTRAT DROIT PUBLIC  
☐ STAGIAIRE ☐ CONTRAT DROIT PRIVE  
☐ AUTRE, précisez : .....

### ACTIVITÉ EXERCÉE :

<input type="checkbox"/> TRAVAIL ADMINISTRATIF	<input type="checkbox"/> MÉCANIQUE – ENTRETIEN VÉHICULES
<input type="checkbox"/> ACCUEIL DU PUBLIC	<input type="checkbox"/> DÉPLACEMENT - CONDUITE
<input type="checkbox"/> ESPACES VERTS	<input type="checkbox"/> ENTRETIEN DES LOCAUX
<input type="checkbox"/> COLLECTE DÉCHETS VERTS	<input type="checkbox"/> ENTRETIEN DES CIMETIÈRES
<input type="checkbox"/> BÂTIMENT	<input type="checkbox"/> ENTRETIEN DES PISCINES
<input type="checkbox"/> ATELIER	<input type="checkbox"/> RESTAURATION
<input type="checkbox"/> VOIRIE	<input type="checkbox"/> SERVICE ENFANTS
<input type="checkbox"/> MAINTENANCE ÉCLAIRAGE PUBLIC	<input type="checkbox"/> SERVICE PERSONNES AGÉES
<input type="checkbox"/> ENTRETIEN DES COURS D'EAU	<input type="checkbox"/> MONTAGE – MANIFESTATIONS
<input type="checkbox"/> AUTRES, précisez : .....	

### ÉLÉMENT MATÉRIEL :

☐ CHUTE DE PLAIN-PIED  
☐ CHUTE AVEC DÉNIVELLATION  
☐ OBJET OU MASSE EN SOULÈVEMENT  
☐ PORT DE CHARGES – SOULÈVEMENT  
☐ UTILISATION DE PRODUITS DANGEREUX  
☐ ÉLECTRICITÉ  
☐ UTILISATION MACHINES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à :

- établir la gestion du sinistre

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, aux informations qui vous concernent, pour connaître et exercer vos droits.

- ☐ MANIPULATION OUTILS À MAIN
- ☐ VÉHICULE – ENGIN
- ☐ AGRESSION – MORSURE – INSECTE
- ☐ AUTRES, précisez : .....

## TACHES D'ACTIVITÉS DÉTAILLÉES :

.....

.....

.....

.....

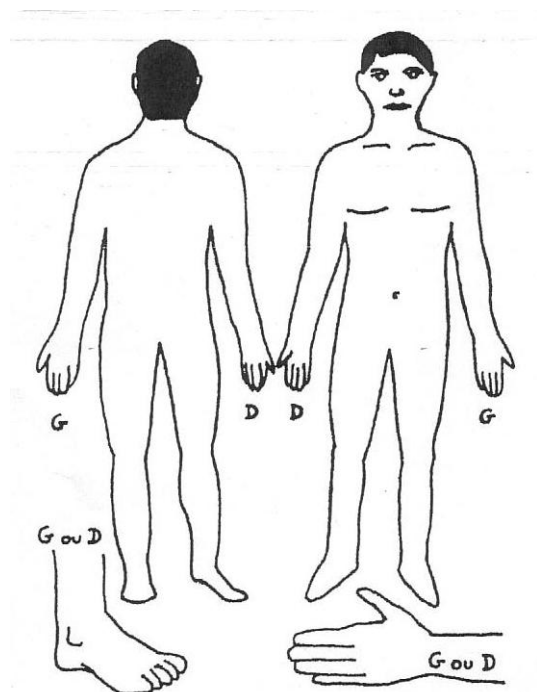
## NATURE ET SIÈGE DES LÉSIONS (joindre le certificat médical initial)

### NATURE DES LÉSIONS :

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> PLAIE</li> <li><input type="checkbox"/> PIQURE</li> <li><input type="checkbox"/> BRÛLURE – GELURE</li> <li><input type="checkbox"/> ENTORSE – FOULURE</li> <li><input type="checkbox"/> FRACTURE</li> <li><input type="checkbox"/> ÉCRASEMENT</li> <li><input type="checkbox"/> CONTUSION – HÉMATOME</li> <li><input type="checkbox"/> TRAUMATISME</li> <li><input type="checkbox"/> LUXATION</li> <li><input type="checkbox"/> AUTRES, précisez : .....</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> LUMBAGO - LOMBALGIE</li> <li><input type="checkbox"/> CERVICALGIE</li> <li><input type="checkbox"/> DÉCHIRURE MUSCULAIRE</li> <li><input type="checkbox"/> PRÉSENCE CORPS ÉTRANGER</li> <li><input type="checkbox"/> ÉLECTRISATION - ÉLECTROCUTION</li> <li><input type="checkbox"/> ALLERGIE - INFLAMMATION</li> <li><input type="checkbox"/> INTOXICATION</li> <li><input type="checkbox"/> MALAISE</li> </ul> |
|---|--|

### SIÈGE DES LÉSIONS :

- ☐ TÊTE
- ☐ YEUX
- ☐ OREILLES
- ☐ COU (sauf vertèbres cervicales)
- ☐ ÉPAULES
- ☐ COLONNE VERTÉBRALE
- ☐ THORAX
- ☐ DOS (sauf vertèbres dorsales et lombaires)
- ☐ ABDOMEN – BASSIN
- ☐ BRAS
- ☐ COUDES
- ☐ POIGNETS
- ☐ MAINS
- ☐ HANCHES – CUISSES
- ☐ GENOUX



Indiquez le(s) siège(s) à l'aide de flèche(s)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à :

- établir la gestion du sinistre

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, aux informations qui vous concernent, pour connaître et exercer vos droits.

- ☐ JAMBES  
☐ CHEVILLES  
☐ PIEDS  
☐ AUTRES, précisez : .....

**PORT D'UN ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE :**

- ☐ OUI, précisez : .....  
☐ NON

<b>TÉMOINS</b>
----------------

- ☐ OUI  
☐ NON

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Prénom : .....

A ....., le .....

Signature de l'agent

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à :

- établir la gestion du sinistre

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, aux informations qui vous concernent, pour connaître et exercer vos droits.