



# Demande de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) – Procédure accélérée

## Fiche médicale à remplir par le médecin du travail

---

### 1/ Identité du salarié.e / de l'agent

Nom et Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse du salarié/de l'agent :

Numéro de Sécurité Sociale :

### 2/ Situation du salarié / de l'agent avec son employeur

Nom et adresse de l'entreprise (adresse du lieu de travail si différent) :

Date d'embauche dans l'entreprise :

Type de contrat :

Temps de travail hebdomadaire :

Intitulé du poste occupé :

Poste actuel occupé depuis le :

Description du poste de travail (missions et tâches) :

### 3/ Difficultés rencontrées dans l'emploi

Pathologie(s) motivant la demande :

Autre(s) pathologie(s) susceptibles d'avoir une incidence sur le maintien dans l'emploi :

Répercussions sur le poste de travail ?

Aménagements de poste existants et/ou envisagés ?

La personne est-elle en arrêt de travail ?	Oui	Non
Si oui, depuis quelle date ?		
Une visite de pré-reprise a-t-elle eu lieu ?	Oui	Non
Si oui, à quelle date ?		
Est-elle prévue ?	Oui	Non
Si oui, à quelle date ?		
Un avis d'inaptitude est-il envisagé et/ou prononcé ?	Oui	Non
Si oui, à quelle date ?		
Un risque de licenciement pour inaptitude existe-t-il ?	Oui	Non
Si oui à quelle date ?		

**En quoi la procédure accélérée est-t-elle nécessaire pour garantir le maintien en emploi du salarié.e / de l'agent (plusieurs cases peuvent être cochées) ?**

Pour aménager de manière urgente le poste de travail

Pour préparer le retour à l'emploi

Pour anticiper l'inaptitude

Pour l'orienter vers une formation en vue d'une reconversion professionnelle

Pour préparer l'orientation vers un ESRP ou un ESPO

Autre (précisez) :

#### 4/ Coordonnées et signature du prescripteur

Nom et prénom du médecin du travail prescripteur :

Organisme :

Numéro ADELI :

Mail :

Téléphone :

Fait à

Le

Signature et cachet :