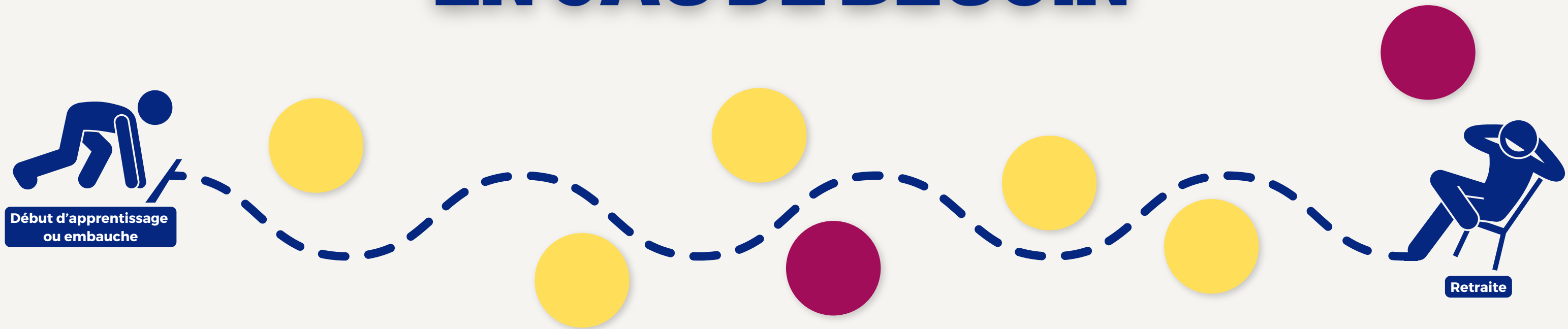


# EN CAS DE BESOIN



*À tout moment*

EN FONCTION DE MA SITUATION,  
EN CAS D'ACCIDENT DU TRAVAIL,  
DE SITUATION DE HANDICAP,  
DE MALADIE PROFESSIONNELLE,  
DE BESOIN, ...

**Visite de pré-reprise**

**Visite de reprise**

**Visite à la demande**

**Rendez-vous de liaison**

**Accompagnement par la cellule PDP**

Du salarié

De l'employeur

Du médecin du travail

Du médecin conseil

**Visite de fin d'exposition**

**Visite de fin de carrière**



RAPPEL : Suivi de santé hors arrêt de travail = Temps de travail = Employeur informé