

Attestation de vulnérabilité

A remplir par le médecin traitant et à renvoyer au Service de Santé au Travail Multisectoriel

Cette attestation sans diagnostic précis ni détail du traitement ne sera pas recevable

Nom de naissance :

Prénom :

Matricule :

Nom de l'entreprise pour laquelle travaille le/la patient(e) :

Pathologies causant une vulnérabilité accrue chez votre patient(e)

(Cochez les cases et le cas échéant, préciser obligatoirement le diagnostic)

Diabète insulino-dépendant non équilibré ou présentant des complications secondaires.

(Veuillez nous préciser le type de complications)

Maladies cardiovasculaires :

- hypertension artérielle compliquée,
- antécédents d'accident vasculaire cérébral,
- coronaropathie,
- chirurgie cardiaque,
- insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV.

(Le cas échéant, veuillez nous préciser la fraction d'éjection ou le stade NYHA)

Maladies chroniques des voies respiratoires susceptibles de décompenser lors d'une infection virale.

(Veuillez préciser le type de pathologie et le cas échéant, nous préciser la fonction respiratoire et la saturation)

Cancer : les malades atteints de cancer sous traitement .

Immunodépression congénitale ou acquise :

- médicamenteuse (chimiothérapie anticancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive),
- infection à VIH non contrôlé ou avec des CD4 <200/mm³,
- consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques,
- liée à une hémopathie maligne en cours de traitement.

Insuffisance rénale chronique dialysée.

Cirrhose au stade B ou C de la classification de Child-Pugh.

Obésité morbide (indice de masse corporelle > 40 kg/m²).

Traitement actuel :

Nom du médecin

Signature du médecin