

Formulaire de recours chemins de fer



RECOMMANDÉ

Date :

Au président de l'équipe psycho-médicale – procédure de recours chemins de fer
Dr Chris Verbeek

RECOURS CONTRE

la décision du conseiller en prévention-médecin du travail :

(nom) _____

la décision du psychologue :

(nom) _____

Employeur :

À l'attention de l'équipe psycho-médicale :

Après avoir pris connaissance de la décision qui m'a été signifiée en date du
du conseiller en prévention-médecin du travail/psychologue* attaché à IDEWE, je vous informe que je fais
appel de cette décision.

J'ai demandé à mon

Médecin traitant : (nom) _____ à _____

Psychologue : (nom) _____ à _____

de vous envoyer les conclusions médicales qu'il juge devoir formuler à propos de mon cas.

Signature

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

* Biffer la mention inutile