**Formulaire de demande de conseils par un médecin du travail de l’IST pour les gynécologues-obstétriciens Valaisans**

Nous vous informons que dans le cadre du projet Service de protection des travailleurs de l’Antenne de Santé au Travail (AST) du Valais, pour lequel le DSTE (Département santé, travail et environnement) a été mandaté, un service de conseil par téléphone a été mis en place pour les gynécologues du Valais. En cas de questions sur des situations relevant de l’OProMa, vous avez la possibilité de faire appel aux médecins du travail du DSTE, qui vous apporteront des conseils personnalisés. Ce service est pris en charge par l’AST Valais, à qui seront facturés tous les appels que nous recevrons.

Vous pouvez adresser votre demande au secrétariat médical du DSTE par fax au 021.314.74.30, ou par e-mail à dste.secrmed@unisante.ch afin qu’un médecin du travail puisse vous répondre dans les plus brefs délais.

Nous vous remercions de remplir le formulaire ci-dessous afin que nous puissions répondre au mieux à votre demande.

**Coordonnées du gynécologue-obstétricien valaisan:**

Nom, prénom :

Adresse :

**N° de tél. : ………………………………………………….**

**Métier-s actuel-s exercé-s par votre patiente enceinte:**.......................................................................

....................................................................................................................................................................

**Statut : □ employée □ indépendante □ chômeuse**

**Statut actuelle de la grossesse : □ physiologique □ pathologique**

**DDR :..…../…..../….... TP :…..../…..../….... Age gestationnel : ……… SA**

**Plaintes au travail :**...................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

**Expositions professionnelles à risque :** nous vous conseillons vivement defaire remplir le  « Questionnaire de repérage des expositions professionnelles chez les travailleuses enceintes » à vos patientes afin de vous faire gagner du temps et de vous permettre d’analyser rapidement la situation. Vous le trouverez sur notre site : <http://www.i-s-t.ch/> dans la partie sécurisée. Nous vous remercions de le faxer avec cette demande

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

**Mise en inaptitude : □ Oui □ Non**

**Etat de santé actuel : Actuellement en arrêt de travail : □ Oui □ Non Taux :** .... **%**

**Motif :** ........................................................................................................................................................

**Question-s précise-s posée-s:**

...................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................