|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : |  |
| POSTE OCCUPE : |  |
| DATE D'EMBAUCHE : | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| ENTREPRISE : |  |
| TYPE DE CONTRAT : |  |
| TEMPS DE TRAVAIL/SEMAINE : |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| FICHE RENSEIGNEE PAR : |  |
| FICHE ETABLIE LE : | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |

 |

## Lieux de travail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des lieux de travail** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| cabinet médical |  | inadaptation des locaux, états des sols (glissants, encombrés, sur plusieurs niveaux…), éclairage inadapté, chauffage |
| salle d'attente |  | patient contagieux |
| hôpital |  |  |
| salle d'opération |  | autre anesthesique volatil, patient contagieux |
| cabinet vétérinaire |  |  |
| pharmacie |  |  |
| quartier sensible |  | agression physique |
| habitacle du véhicule |  |  |
| autres : |  |  |

## **Organisation du travail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques de l'organisation** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| horaires de travail : à préciser |  |  |
| contact avec les clients |  | humeur des clients generant une charge mentale particuliere, travail imposant un contrôle permanent ou excessif des émotions |
| dépendance fonctionnelle ou hiérarchique |  | objectifs divergents et logiques différentes avec la hiérarchie, faible latitude de decision dans l'organisation de son travail |
| travail géré seul |  | isolement psychologique, manquer de moyens ou de temps pour faire un travail de qualite, surcharge de travail ressentie |
| horaire variable |  | horaire generant une perturbation de la vie sociale, rythme pouvant générer une perturbation de la vie familiale |
| travail le week-end |  | horaire generant une perturbation de la vie sociale, nuisances liées au travail les dimanches et jours fériés |
| séminaire à dates imposées |  |  |
| journées continues des visiteurs médicaux |  |  |
| évaluation du délégué médical |  |  |
| très tard occasionnellement |  |  |
| très tôt occasionnellement |  |  |
| autres : |  |  |

## **Tâches**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des tâches** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| conduire un VL ( délégué médical) |  | déplacement routier, contrainte de la conduite VL professionnelle |
| se déplacer à pied |  |  |
| informer les médecins, les pharmaciens, les vétérinaires |  | humeur des clients generant une charge mentale particuliere |
| participer au congrés, aux soirées FMC |  | amplitude horaire de travail continue superieure a 10 h |
| participer aux séminaires |  | participation à des activités sportives parfois dangereuses, nuisance infectieuse liée à l'expatriation, nuisances liees au travail tres tard occasionnel |
| participer aux réunions régionales |  | amplitude horaire de travail continue superieure a 10 h |
| assurer le travail administratif du délégué médical |  | surcharge de travail ressentie |
| réceptionner chez soi : matériel et documentation |  | port de charge (déplacement horizontal) |
| attente dans les couloirs et salles d'attente |  |  |
| autres : |  |  |

## **Outils et équipements**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des outils et équipements** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| téléphone mobile |  |  |
| sacoche |  |  |
| agenda électronique type PALM |  |  |
| poste informatique fixe |  | ecran de visualisation |
| véhicule léger |  | déplacement routier |
| VL |  |  |
| autres : |  |  |

## **Produits, matériaux et publics concernés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des produits utilisés ou des publics concernés** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| patient en salle d'attente |  | patient contagieux |
| médecins, pharmaciens, vétérinaires |  |  |
| autres : |  |  |

##  **Tenue de travail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caractéristiques des tenues de travail** | **Commentaires** | **Points particuliers à rechercher** |
| tenue civile |  |  |
| tenue correcte exigée |  |  |
| autres : |  |  |

|  |
| --- |
| SYNTHESE : |
| INFORMATIONS DONNEES /DOCUMENTS REMIS |

*Fiche d'entretien professionnel générée le 11/08/2025 issue de la FMP Délégué médical, consultable sur le site :*

[*https://www.fmppresanse.fr*](https://www.fmppresanse.fr/)