

Fiche créée le :	
Mise à jour le :	

**Plan d'action bénéficiaire / cellule opérationnelle inter institutionnelle maintien dans l'emploi**

<b>Salarié : NOM et Prénom</b>		<b>Entreprise</b>		<b>Poste occupé</b>
<b>Adresse /Téléphone</b>		<b>Adresse /Téléphone</b>		
<b>Date de naissance</b>		<b>Effectif</b>		<b>Contre indications</b>
<b>BOE</b>		<b>Secteur</b>		
<b>N° Sécurité Sociale</b>		<b>Médecin du travail</b>		<b>Avis du médecin du travail</b>
<b>Signalé par</b>				

<b>Situation actuelle</b>	<b>Projet</b>

**Date de transmission à la cellule :**  **Référent du dossier :**

<b>Date de la cellule</b>	<b>ACTION</b>		<b>Commentaires</b>
	<b>Diagnostic</b>	<b>Mesures préconisées et acteurs</b>	

<b>Date de clôture du dossier :</b>	
<b>Motif de clôture</b>	