

# LETTRE DE DEMANDE DE VISITE DE REPRISE À L'EMPLOYEUR

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Nom du salarié :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Nom de l'employeur :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Objet :**

Demande de visite de reprise conformément à l'article R4624-22 du Code du travail

Madame, Monsieur,

Suite à un arrêt de travail pour raison médicale, je vous sollicite afin de convenir d'une date pour la visite médicale de reprise prévue par la réglementation en vigueur.

Cette visite, obligatoire avant la reprise effective de mon activité, a pour but d'évaluer mon aptitude au poste et de prévenir toute situation de danger ou d'inaptitude.

Je reste à votre disposition pour organiser cette visite dans les meilleurs délais, en vous remerciant par avance de l'attention portée à cette demande.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

**Signature du salarié**

Signature : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-demande.com/lettre-demande-de-visite-de-reprise-a-l-employeur/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-demande.com>

[Voir plus de modèle](#)

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.  
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.