MV/WELHY/344

RioTinto SimFer	HSEC Management System	Doc. No.	HSEC_FOR_031036
		Version:	1.00
		Prepared by	Mejdi Abbes
		Reviewed by	Sékou Camara
		Approved by	Sofiane Chebli
		Approval date:	27/02/2024

Projet Simandou
Évaluation médicale périodique des manipulateurs de denrées alimentaires (tous les 6 mois)

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ :

Simfer SA est membre du Groupe Rio Tinto et s'engage à protéger la santé et la sécurité de son personnel. Conformément à cette priorité, nous avons mis en place une évaluation médicale préalable à l'embauche qui constitue une étape essentielle pour garantir l'aptitude de nos employés dans le cadre du projet Simandou.

Nous demandons que le dépistage médical soit effectué dans des cliniques partenaires et que les résultats soient soumis à simfermedicalteam@riotinto.com pour examen et approbation. En outre, pour une surveillance continue de la santé, nous procédons à des évaluations médicales périodiques. En raison de la nature de leur activité, les personnes qui manipulent des denrées alimentaires sont soumises à un examen médical tous les six mois.

Les données personnelles demandées dans ce formulaire comprennent des informations détaillées sur votre état de santé, qui sont nécessaires pour :

- Déterminer si vous êtes apte à travailler sur le projet Simandou et à manipuler des aliments en toute sécurité
- Vous fournir des soins médicaux appropriés si nécessaire
- S'assurer que vous avez reçu tous les vaccins requis.

La raison pour laquelle nous recueillons ces informations sur la santé est que le travail sur le projet Simandou présente des risques importants pour la santé. Il s'agit notamment de l'accès limité aux installations et services médicaux, des retards dans l'évacuation médicale et d'une série maladies infectieuses et à transmission vectorielle.

Vos données personnelles seront traitées par l'équipe médicale de Simfer du projet Simandou. Si des anomalies médicales sont détectées dans votre formulaire d'évaluation, l'équipe médicale de Simfer peut partager vos données personnelles avec un médecin externe engagé pour fournir des services à Rio Tinto. Vos données personnelles ne seront communiquées à personne d'autre, sauf si un traitement médical urgent et/ou une évacuation sont nécessaires en raison d'un problème médical grave. Dans ces circonstances, il se peut que vos données personnelles doivent être partagées avec l'équipe médicale de Rio Tinto, d'autres professionnels de la santé qui fournissent des services à Rio Tinto, strictement (sur la base du "besoin de savoir").

Rio Tinto s'appuie sur ses intérêts légitimes pour traiter ces données personnelles vous concernant, et plus particulièrement sur son intérêt à assurer la santé et la sécurité sur le lieu de travail. Vos données personnelles seront conservées conformément aux exigences légales en matière de conservation des dossiers médicaux.

En vertu du Rio Tinto Data Privacy Standard (disponible sur https://www.riotinto.com/sustainability/policies), vous avez des droits en matière de confidentialité des données, y compris le droit de demander l'accès ou la rectification des dossiers contenant vos données personnelles et de recevoir des informations sur le traitement des données. Pour exercer les droits des personnes concernées décrits dans la norme de confidentialité des données, veuillez contacter Simfermedicalteam@riotinto.com ou envoyer un courriel à askE&C@riotinto.com.

Reconnaissance et consentement : Je confirme que j'ai lu le présent avis de confidentialité et que j'accepte le traitement de mes données à caractère personnel (y compris mes informations sur la santé) tel que décrit ci-dessus. Je comprends également que le traitement de mes données personnelles (y compris mes informations de santé) peut être entrepris si nécessaire pour se conformer aux obligations légales de Rio Tinto et que lorsque le traitement de mes données personnelles (y compris mes informations de santé) est basé sur mon consentement, je peux retirer ce consentement en le notifiant à Simfermedicalteam@riotinto.com.

Tous droits réservés © Rio Tinto

Projet Simandou
Évaluation médicale périodique des manipulateurs de denrées alimentaires (tous les 6 mois)

Nom en caractères d'imprimerie : KOUROUMA N'VALY
Date27/09/2027

Signature:

CONFIDENTIEL

Le formulaire rempli doit être envoyé par courriel à l'équipe médicale de Simfer :
Simfermedicalteam@riotinto.com

1- INFORMATIONS PERSONNELLES : à compléter par le candidat :

Nom et Prénoms	KOUROUMA N'VALY		Date de naissance	06/06/2000
Nationalité	GUINEENNE			
Compagnie	WELHY-CIS			
Indiquer le poste/la fonction	SERVEUR			
Adresse du domicile	CANGA			
Téléphone fixe		Téléphone mobile	628722754	
Email				
Nom de la personne à contacter en cas d'urgence	Nom	DIALLO BINTA		
	Téléphone	626142028		
	Email			

2- QUESTIONNAIRE DE SANTE

À remplir par le demandeur et à remettre au médecin examinateur avant l'examen médical.

Répondez à toutes les questions en toute sincérité. Si "OUI", donnez tous les détails de chaque cas dans le bloc de commentaires.

Avez-vous déjà souffert ou souffrez-vous actuellement de l'une des affections suivantes ?

1.	Interrogatoire	OUI	NON
Avez-vous souffert d'une maladie et/ou avez-vous été en congé maladie au cours des 6 derniers mois ?		☒	☐
Avez-vous mal aux oreilles ?		☐	☒
Avez-vous des difficultés à uriner ?		☐	☒

Tous droits réservés © Rio Tinto
POUR USAGE INTERNE UNIQUEMENT

Commentez en détail tous les points marqués OUI. Douleur lombaire (TMS)

2- QUESTIONNAIRE SUR LA SANTÉ AU TRAVAIL :

Avez-vous été absent du travail ? Si oui, pendant combien de temps et pour quelle(s) cause(s) ? Absence de 3 jours pour douleur lombaire.	☒	☐
Avez-vous été victime d'un accident ou d'une maladie liée au travail au cours des six derniers mois ? Si oui, veuillez préciser :	☐	☒
La (les) cause(s) de la maladie ou de l'accident	☐	☒
Le traitement médical que vous avez suivi et/ou que vous suivez encore.	☐	☒
Souffrez-vous toujours des effets d'une blessure ou d'une maladie liée au travail ?	☐	☒
Si oui, indiquez les symptômes dont vous continuez à souffrir :		

DÉCLARATION DU DEMANDEUR :

Je déclare par la présente que les réponses à toutes les questions sont, à ma connaissance, exactes et que je n'ai dissimulé aucune information concernant mon état de santé passé ou présent.

Nom en caractères d'imprimerie : Signature : Date :

3- EXAMEN PHYSIQUE :

A remplir par le médecin examinateur

Un examen minutieux de tous les systèmes est demandé, et toutes les sections doivent être remplies.

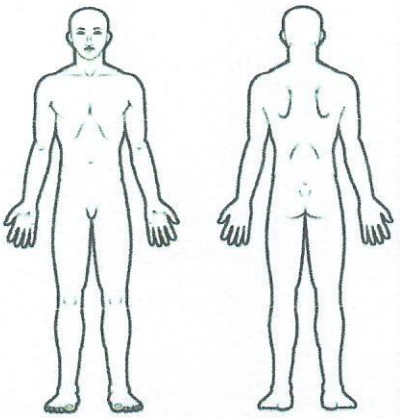
Tous droits réservés © Rio Tinto

Projet Simandou

Évaluation médicale périodique des manipulateurs de denrées alimentaires (tous les 6 mois)

Taille 180	cm	Ft	Poids 101	Kg	Lbs
IMC (indice de masse corporelle)	31,2		Température	°C 36,6	°F
Tension artérielle	129/70 mmHg		Fréquence respiratoire:	20 Cycles	
Fréquence cardiaque	61 bpm		Rythme cardiaque	Régulier X	Irrégulier

	Normal	Anormal
Yeux	☑	☐
Oreille (otoscopie)	☑	☐
Nez et gorge	☑	☐
Bouche et dents	☑	☐
Appareil respiratoire	☑	☐
Cardiovasculaire	☑	☐
Abdominal	☑	☐
Peau	☑	☐
Appareil locomoteur	☑	☐
Extrémités	☑	☐
Appareil génito-urinaire	☑	☐



Commentaires sur les résultats cliniques :

4- LES ANALYSES DE LABORATOIRE:

Veuillez soumettre les résultats des tests en pièce-jointe s'ils ne figurent pas dans le présent formulaire.

Tous droits réservés © Rio Tinto

Projet Simandou

Évaluation médicale périodique des manipulateurs de denrées alimentaires (tous les 6 mois)

ANALYSE DES URINES:

Glucose	Absence	Sang	Absence
Bilirubine	Absence	Leucocytes	Absence
Cétone	Absence	Protéines	Absence
Nitrite	Absence		

Examen copro-parasitologique des selles

Aspect des selles	Selles pâteuses
Parasite	Ascaris+++ et Tenia++
Ovules	

Tous droits réservés © Rio Tinto
POUR USAGE INTERNE UNIQUEMENT