

M	V/CR18/	234
	Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
	Version:	1.0
	Réviseur :	Sékou Camara
	Approuvé par :	Sofiane Chebli
	Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ :

Simfer S.A., membre du groupe Rio Tinto, s'engage à protéger la santé et la sécurité de notre main-d'œuvre et des visiteurs de nos exploitations en Guinée. L'approbation médicale est obligatoire avant de travailler pour le projet Simandou.

L'évaluation médicale remplie doit être soumise à simfermedicalteam@riotinto.com pour approbation. Une évaluation approuvée est valable 12 mois.

Les données personnelles demandées sur ce formulaire (vos données personnelles) comprennent des informations de santé détaillées vous concernant qui sont nécessaires aux fins suivantes :

- Déterminer si vous êtes apte à travailler sur le projet Simandou ;
- Vous prodiguer les soins médicaux appropriés si nécessaire ;
- s'assurer que vous avez reçu tous les vaccins obligatoires;
- S'assurer que vous avez été informé et qu'on vous a proposé les vaccins vivement recommandés

La raison pour laquelle nous recueillons ces informations de santé tient au fait que travailler sur le projet Simandou pose des risques sanitaires importants. Il s'agit entre autres de l'accès ilmité aux installations et prestations médicales, des retards lors des évacuations médicales et de diverses maladies infectieuses et à transmission vectorielle.

Vos données personnelles seront traitées par l'équipe médicale Simfer du projet Simandou. Si des anomalies médicales sont constatées sur votre formulaire d'évaluation, l'équipe médicale de Simfer est susceptible de partager vos données personnelles avec un médecin externe engagé pour fournir des prestations à Rio Tinto. Vos données personnelles ne seront partagées avec personne d'autre, sauf s'il faut vous administrer un traitement médical urgent ou vous évacuer en raison d'un problème médical grave. Dans de telles circonstances, il peut s'avérer nécessaire de partager vos données personnelles avec l'équipe sanitaire de Rio Tinto ou autres professionnels de la santé fournissant des prestations à Rio Tinto tels qu'International SOS, ou votre assureur (en ne communiquant systématiquement que le strict nécessaire).

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 au travail. Vos données personnelles seront conservées conformément aux exigences légales en matière de conservation des dossiers médicaux.

En vertu de la norme de confidentialité des données de Rio Tinto (disponible à l'adresse https://www.riotinto.com/sustainability/policies), vous disposez de droits en matière de confidentialité des données, notamment du droit de consultation ou rectification des tiches contenant vos données personnelles, et d'être renseigné sur le traitement des données. Pour exercer les droits de la personne concernée énoncés dans la norme de confidentialité des données, veuillez contacter Simfermedicalteam@riotinto.com ou envoyer un courriel à askE&C@riotinto.com.

Attestation et consentement : je confirme avoir lu le présent avis de confidentialité et consentir au traitement de mes données personnelles (dont mes informations de santé) comme exposé ci dessus. Je comprends également que le traitement de mes données personnelles (dont mes informations de santé) peut être effectué si nécessaire afin de respecter les obligations légales de Rio Tinto, et que lorsque le traitement de mes données personnelles (dont mes informations de santé) se fonde sur mon consentement, je peux révoquer ce consentement en informant Simfermedicalteam@riotinto.com.

Nom en majuscules : DIALLO ABDOUL GADIRI 28/03/2024

Signature

Da

CONFIDENTIEL



Nº du doc. :	HSEC FOR ASSESS
Version:	HSEC-FOR_031024
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Soliane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux

Le	formulaire	rempli	doit	84	- Taraat	OII II	iledical	e p	re-empl	oi_Natio	nau	X
simf	ermedicaltear	m@riotint	o.com	être	envoyé	par	courriel			médicale		Sim

1 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : à remplir par le demandeur :

Prénoms et nom		BDOUL GADIRI	le demandeur :		
Nationalité				Date de	01/01/1995
Employeur	GUINEENNE				•
Fonction/poste	CR18				
	DUMP TRU	CK			
Adresse personnelle	BEYLA				
Téléphone fixe			1-44		
Numéro de passeport/CI			Téléphone	610377256	
Adresse mail			Date		
	Nom	MAMADOU SALI	OUBLANT		
Contact d'urgence	Téléphones	611459841	OU DIALLO		
	Adresse				

2 - QUESTIONNAIRE SANITAIRE :

À remplir par le demandeur avant l'examen médical. Répondez sincèrement à toutes les questions. Si vous répondez Oui, précisez en détail pour chaque cas dans le champ des commentaires ci-dessous.

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

Maio	Antécédents familiaux (parents)	Oui	1 31
iviala	adie cardiaque ou hypertension artérielle	Oui	Nor
Épile	epsie ou convulsions		B
Glau	come ou cécité		10
Diabe	ète sucré		P
Canc	cer/hémopathie		中
Malac	die héréditaire/anomalies congénitales		H
Malac	dies respiratoires (pneumonie, pneumoconiose, TB, asthme)		W
Préci	isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui.		R
Préci	isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui.		AT .
Préci	isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui. Antécédents médicaux	Oui	Non
2. 2.1	isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui. Antécédents médicaux Système nerveux central	Oui	
2. 2.1 Cépha	Antécédents médicaux Système nerveux central alées/migraines fréquentes ou aiguës		Non
2. 2.1 Cépha	isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui. Antécédents médicaux Système nerveux central		Non
2. 2.1 Cépha	Antécédents médicaux Système nerveux central alées/migraines fréquentes ou aiguës ges, étourdissements ou titubements		Non 2
2. 2.1 Cépha /ertig	Antécédents médicaux Système nerveux central alées/migraines fréquentes ou aiguës		Non



Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024	
Version:	1.0	-
Réviseur :	Sékou Camara	
Approuvé par :	Sofiane Chebli	
Date d'approbation :	12/11/2023	



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi Natio

Drogues récréatives Exercice, sport et loisirs Tabagisme Jamais Ex-fumeur		isez intégralement tous les points où vous avez coché Oui.	iviia	ux		
Alcool Drogues récréatives Exercice, sport et loisirs Tabagisme Jamais Ex-furneur Exercice, sport et loisirs Jamais Ex-furneur Furneur Alcool: à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Commentaires: Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Nez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, eurities, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, eurities, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Vez-vous ou avez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre ordessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos incitions mentales ou votre état émotionnel? Ses-vous acrophobe ou claustrophobe? Sus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité es-vous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité es-vous comme dus tables que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luiteur ou dans des espaces clos ? Ez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luiteur ou dans des espaces clos ? Ez-vous déjà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Les sentez-vous souvent tiriste, déprimé ou désespéré ? Ez-vous dejà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Les considérez-vous souvent tiriste, déprimé ou désespéré ? Ez-vous dejà tente de vous suicider en sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de luvis esprèces sentez-vous souvent au entre le current en le fort ? Les considérez-v						
Alcool Drogues récréatives Exercice, sport et loisirs Tabagisme Jamais Ex-furneur Exercice, sport et loisirs Jamais Ex-furneur Furneur Alcool: à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Combien de cigarettes furnez-vous par jour? Commentaires: Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Nez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, eurities, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, eurities, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Vez-vous ou avez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre ordessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos incitions mentales ou votre état émotionnel? Ses-vous acrophobe ou claustrophobe? Sus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité es-vous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité es-vous comme dus tables que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luiteur ou dans des espaces clos ? Ez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luiteur ou dans des espaces clos ? Ez-vous déjà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Les sentez-vous souvent tiriste, déprimé ou désespéré ? Ez-vous dejà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Les considérez-vous souvent tiriste, déprimé ou désespéré ? Ez-vous dejà tente de vous suicider en sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de luvis esprèces sentez-vous souvent au entre le current en le fort ? Les considérez-v						
Drogues récréatives Exercice, sport et loisirs Tabagisme Jamais Ex-fumeur Fumeur Alcool : à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires: Commentaires						
Exercice, sport et loisirs Tabagisme Jamais Ex-fumeur Alcool : à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires : Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail une une consommez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, et diges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? Yez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, et diges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? Yez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos notions mentaies ou votre état émotionnel ? Ses-vous acorphobe ou claustrophobe ? Dus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus connaissez-vous dejà tent de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Dez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? Pez-vous déjà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Baz-vous dejà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Us sentez-vous souvent tois pours annuelles pouvoirs spéciaux, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? Us sentez-vous souvent urritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? Is sentez-vous souvent erreveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? Sesentez-vous souvent agité ou sur les nerés ?			0	ui No		
Tabagisme Jamais Ex-fumeur Alcool : à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires : Bilan psychologique Fous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque ? Vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, artiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? Vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos ofessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité staches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces clos ? Pez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en puteur ou dans des espaces clos ? Pez-vous déjà êtente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Pez-vous dejà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Pez-vous dejà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Pez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? Us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? Ex-fumeur Souter de la réquerce de la l'accours de la later de la later en travail en la later ? Ex-vous comme querelleur ?						
Alcool : à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires: Commentai] R		
Alcool : a quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires : Bilan psychologique Yous a-l-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque ? vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, ertiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos incitions mentales ou votre état émotionnel ? ses-vous acrophobe ou claustrophobe ? pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pus capacité tentré de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? sez-vous déjà tentré de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? uteur ou dans des espaces clos ? ez-vous déjà tentré de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désesspéré ? az-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de la sentre sentre souver des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de la sentre sentre vous souvent aiglé ou sur les nerfs ?	Tabag			T		
Alcool : à quelle fréquence consommez-vous de l'alcool ? Combien en consommez-vous ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires : Bilan psychologique Out Non Non Non Non Non Non Non Non			L			
Combien en consommez-vous de l'alcool ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? Commentaires : Courties : Commentaires : Commentaires : Commentaires :				R		
Combien de cigarettes fumez-vous par jour? Commentaires: Billan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, ertiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre vorsessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos nuctions mentales ou votre état émotionnel? Vez-vous acrophobe ou claustrophobe? Vez-vous acrophobe ou claustrophobe? Vez-vous déjà éte informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos? Vez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? Vez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? Vez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? Vez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais ceprits? Vez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? Vez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis?	Alcool	a quelle frequence consommez-vous de l'alcool 2	Z Z			
Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Wez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, artiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Wez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos notions mentales ou votre état émotionnel? Ses-vous acrophobe ou claustrophobe? Pous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pous connaissez-vous déjà tenté des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos? Bez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? Bez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? Bez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? Bez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits? Bez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? Bes-vous connu comme querelleur? Bes-vous connu comme querelleur?	Combi	en en consommez-vous ?				
Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Wez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, artiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression? Wez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos notions mentales ou votre état émotionnel? Ses-vous acrophobe ou claustrophobe? Pous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité pous connaissez-vous déjà tenté des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos? Bez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? Bez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? Bez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? Bez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits? Bez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? Bes-vous connu comme querelleur? Bes-vous connu comme querelleur?	Combi	en de cigarettes fumez-vous par jour ?				
Bilan psychologique Yous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque ? Yez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, ertiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? Yez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre offessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos notions mentales ou votre état émotionnel ? Yez-vous acrophobe ou claustrophobe ? Yez-vous acrophobe ou claustrophobe ? Yez-vous déjà tente des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? Yez-vous déjà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Yez-vous déjà tente de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Yez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? Yez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? Yez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? Yez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? Yez-vous connu comme querelleur ? Yes sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	<u> </u>					
Vous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail uelconque? Vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, ertiges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? Vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos nections mentales ou votre état émotionnel ? Vez-vous acrophobe ou claustrophobe ? Vez-vous déjà tenté informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luteur ou dans des espaces clos ? Vez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en luteur ou dans des espaces clos ? Vez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Vez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Vez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de luvais esprits ? Vez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? Vez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? Vez-vous connu comme querelleur ?	Comm	entaires:				
ous a-t-on déjà conseillé de ne pas travailler en hauteur, par quarts, de nuit ou de ne pas faire un travail l'allelconque? vez-vous ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, par ex. épilepsie, étourdissements, par guerges, épisodes de faiblesse soudaine, anxiété ou dépression ? vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre professionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos inctions mentales ou votre état émotionnel ? vez-vous acrophobe ou claustrophobe ? vez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité intravaillent en hauteur ou dans des espaces clos ? vez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en lateur ou dans des espaces clos ? vez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? vez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? vez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? vez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de la verte des exigences securitaires du travail en la verte des exigences securitaires du travail en la verte des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de la verte seprits ? verte des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? verte des dirigés de dirigés et des revolts des pensées des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts est un effort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts et du ne ffort ? verte des dirigés et dirigés et des revolts et des exigences sécurités du travail en la verte des exigences et des exigences et des exigences						
prez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre offessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos inctions mentales ou votre état émotionnel? pes-vous acrophobe ou claustrophobe? pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité d'exècuter en toute sécurité des réches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces cios ? pez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces cios ? pez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? pez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? pez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? pus considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? pus sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? per sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? provous connu comme querelleur ? provous connu comme querelleur ?				A		
vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre rofessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos nctions mentales ou votre état émotionnel? es-vous acrophobe ou claustrophobe? ous connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité stàches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces cios? rez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos? ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits? us sentez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis? sevous connu comme querelleur?	vez-vo	us ou avez-vous déjà eu des troubles nerveux ou mentaux, per eu (!!				
vez-vous déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un psychologue ou psychiatre ou tout autre rofessionnel de la santé pour une évaluation médicale, une opinion ou un traitement concernant vos nctions mentales ou votre état émotionnel? es-vous acrophobe ou claustrophobe? Dus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité stàches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces clos ? ez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		Coulding, divided the Country of the	The second second	X		
nctions mentales ou votre état émotionnel? es-vous acrophobe ou claustrophobe? pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité s'aches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces cios? rez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos? rez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré? rez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis? s-vous connu comme querelleur? se sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs?	vez-vo	us déjà été dirigé vers un spécialiste, en particulier un payabal.				
res-vous acrophobe ou claustrophobe? Dus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité stàches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces cios ? Dez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travaillen uteur ou dans des espaces clos ? Dez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? Dez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? Dez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? Des considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? Des sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? Des sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? Des connu comme querelleur ? Des connu comme querelleur ?		pour une evaluation medicale une oninion ou un trait		X		
pus connaissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'exécuter en toute sécurité s' tâches prévues en travaillant en hauteur ou dans des espaces cios ? rez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? rez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? rez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? rez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? res-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? res sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? res sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? res-vous connu comme querelleur ? res sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		our care care emotionnel?				
rez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	es-vou	s acrophobe ou claustrophobe ?				
rez-vous été informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des exigences sécuritaires du travail en uteur ou dans des espaces clos ? ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	ous cor	naissez-vous d'autres problèmes qui pourraient nuire à votre capacité d'ovécutes et la final de la communitation de la communi		1		
uteur ou dans des espaces clos ? ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		The state of flateur ou dans des espaces cion 2		B		
ez-vous déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ? us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	ez-vol	s ete informé des tâches que vous êtes censé effectuer et des evigences et en it i				
us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		and populous clos :	Ц	X		
us sentez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ? ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits ? us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide ? us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? s sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	ez-vou	s déjà tenté de vous suicider ou eu des idées suicidaires ?				
ez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres, par ex. message divin, diabolique ou de uvais esprits? Us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide? Us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? Us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis? S-vous connu comme querelleur? Us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs?	us sen	ez-vous souvent triste, déprimé ou désespéré ?				
us considérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide? Us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort? Us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis? S-vous connu comme querelleur? Us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs?	Vez-vous souvent des pensées qui ne sont pas les vôtres par ex message divis di la la					
us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		5 - 0 1900.000		X		
us sentez-vous souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un effort ? us sentez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? us sentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?	us con	sidérez-vous comme ayant des pouvoirs spéciaux, par ex. pouvoir voler sans ailes ni aide 3		(0)		
sseritez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucis ? s-vous connu comme querelleur ? ssentez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?		oz voda souvent irritable, ou ayant l'impression que tout est un offert 2				
s-vous connu comme querelleur?	is sell	ez-vous souvent nerveux, ou sans aucun contrôle sur vos soucie 2				
The state of the s	s-vous	connu comme querelleur ?				
	is sent	ez-vous souvent agité ou sur les nerfs ?				



Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
Version:	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux Trouble mental ou psychologique, phobie Système cardiovasculaire W Troubles cardiaques, par ex. rhumatisme articulaire, souffle au cœur, essoufflement, palpitations, douleurs thoraciques, angine de poitrine ou crise cardiaque .V Hypertension artérielle, cholestérol élevé ou troubles circulatoires dont accident vasculaire cérébral, crampes dans les mollets lors d'un exercice physique D Appareil respiratoire inférieur Asthme, toux chronique, pneumoconiose Tuberculose ou pneumonie Appareil respiratoire supérieur Troubles oto-rhino-laryngologiques Troubles auditifs ou langagiers Dermatologie et système musculosquelettique 2.5 Tumeurs malignes ou cancer Troubles cutanés (psoriasis, eczéma, acné) X Maladie musculaire, osseuse, articulaire ou dorsale N 2.6 Appareil urinaire et reproducteur X Calculs rénaux ou infections urinaires Problèmes prostatiques/gynécologiques N Êtes-vous enceinte? X Organes abdominaux Q Brûlures gastriques, indigestion fréquente Troubles gastriques, hépatiques ou intestinaux Y Saignement rectal Y 2.8 Système endocrinien P Diabète sucré Maladie thyroïdienne, trouble glandulaire OZ Hémopathies (drépanocytose, thalassémie, leucémie, hémophilie) W Maladies infectieuses V Hépatite B et C, VIH/IST 2.10 **Autres** V N Allergies Hospitalisation pour quelque raison que ce soit N Toute intervention ou opération chirurgicale 田 Toute maladie tropicale, par ex. bilharziose ou paludisme K N Problèmes oculaires Cancer, excroissance ou tumeur de toute nature П N Pensez-vous que votre milieu de travail actuel pourrait nuire à votre santé ? M Perte ou prise de poids inexpliquée X



SimFer

Système de gestion SSEC

Nº du doc. :	USEO ES-
Version:	HSEC-FOR_031024
Réviseur :	1.0
Approuvé par :	Sékou Camara
Date d'approbation :	Sofiane Chebli
- approbation.	12/11/2023



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux Précisez intégralement tous les points où vous avez coché Oui. Respiration/tuberculose Toussez-vous habituellement dès le matin? Oui Non Toussez-vous habituellement en journée ou la nuit? X Avez-vous habituellement des remontées de mucosités en journée ou la nuit ? W Avez-vous déjà craché du sang? X Sentez-vous parfois votre poitrine se serrer, ou votre respiration devenir difficile ? X Êtes-vous gêné par un essoufflement quand vous vous hâtez sur soi plat ou quand vous montez une N légère pente en marchant ? X Votre essoufflement empire-t-il un jour quelconque ? Votre poitrine vous semble-t-elle parfois siffler ou chuinter? M Au cours des 3 dernières années, avez-vous souffert d'une maladie de poitrine qui vous a éloigné de vos X X Avez-vous déjà subi une blessure ou opération affectant votre poitrine ? Avez-vous déjà eu des problèmes cardiaques ? X Avez-vous déjà eu bronchite, pneumonie ou pleurésie? X Avez-vous déjà eu une tuberculose pulmonaire, de l'asthme ou une autre maladie respiratoire ? M W Précisez intégralement tous les points où vous avez coché Oui. X Traitement médicamenteux Veuillez indiquer le type et les doses de tous les médicaments que vous prenez actuellement. 7 **Allergies** Veuillez indiquer si vous avez des allergies : Nourriture: Médicaments: Produit chimique: Autre:

3 - QUESTIONNAIRE SUR LA SANTÉ AU TRAVAIL :

Avez-vous occupé un poste où v	ous avez été exposé	à:		
Agent d'exposition			Date/durée de l'exposition	Protection
	Úül	MÓU		! Qui No

D	
RioTinto	Si
	- O.



Nº du doc. :	HSEC FOR COLOR
Version:	HSEC-FOR_031024
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou

Formula	ire d'évalue	4.5	-			
Produits chimiques	- G G evalua	ition n	nédicale pré	-emploi	Nation	ally
Si oui, précisez					1.000	
Bruit		中				
Vibrations		R		Control of the Contro		
Radioactivité		P				
		R				E
Poussière d'amiante		Qr .				
Plomb						
Autres poussières (silice, charbon, or, diamant)		D				
		P				4
Vous êtes-vous absenté du travail au combien de temps et pour quels mot	I COURS de II					
Avez-vous déjà eu une biessure ou m en tant qu'employé ? Si oui, indiquez	ifs ? naladie professior :	nneile ou	une demande d'inc	ve, pour		D
Les causes de la maladie ou blessure				dimisation		P
ontinuez-vous de souffrir des effets d ans l'affirmative, indiquez les symptô	l'une blessure ou mes que vous co	maladia			Oui	Non
continuez-vous de souffrir des effets d ans l'affirmative, indiquez les symptô a nature de votre travail implique-t-elle	l'une blessure ou mes que vous co	maladia				
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptôn a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds	l'une blessure ou mes que vous co	maladia			Oui	Non
continuez-vous de souffrir des effets de la sans l'affirmative, indiquez les symptôn a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non
continuez-vous de souffrir des effets de ans l'affirmative, indiquez les symptôn a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P
continuez-vous de souffrir des effets de ans l'affirmative, indiquez les symptôte a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P
continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptôns a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P P P P P
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau space confiné	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non PAPP P
continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau pace confiné avail en hauteur	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P P P P P P P P P P P P P P P P P P P
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau pace confiné avail en hauteur entact avec la faune availler en mer	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P P P P P P P P P P P P P P P P P P P
Continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau pace confiné avail en hauteur entact avec la faune availler en mer	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non BAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA
continuez-vous de souffrir des effets de lans l'affirmative, indiquez les symptônes a nature de votre travail implique-t-elle conduite d'engins de terrassement lourds pulèvement/flexion répétitifs avail en surface sur des tâches physique esture debout prolongée conduite d'un véhicule de passagers avail de bureau apace confiné avail en hauteur entact avec la faune	l'une blessure ou mes que vous co e ce qui suit ?	maladia			Oui	Non P P P P P P P P P P P P P P P P P P P





Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
Version:	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux

DÉCLARATION DU DEMANDEUR:

Je déclare par la présente qu'à ma connaissance, les réponses à toutes les questions sont correctes, et n'avoir caché aucune information concernant ma santé passée ou présente.

Nom en majuscules :

Signature :

Date:



SimFer

Système de gestion SSEC

NIO I	
Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
Version:	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux

4 - EXAMEN MÉDICAL

À remplir par le médecin examinateur. Un examen minutieux de tous les systèmes est demandé, et toutes les rubriques doivent être remplies.

Taille 178 Cm	Pieds	Poids 19	V v	
IMC (indice de mas		Température	Ship c	Lb
	NI		26/0 10	°F
Yeux	Normal	Anormal		
Oreilles, nez et gorge	N. C.			3 8
Dents et bouche	X		(3)	
	中		1474	1200
Respiration	团]// \\\	/// ° \\\
Cardiovasculaire	图		Time I lim	Ew Thus
bdomen	120		1//	1 0000
flusculosquelettique	囱		J· ·()· ·(1 () (
xtrémités	IX)		1/1/	()()
énito-urinaire	N N		21 1	1111
ommentaires sur les constats c	linia			w w
ession artériolle	120			
ession artérielle 125 équence cardiaque	179 mm H	Fréquence respira	toire 99	Crecles

5 - ANALYSE EN LABORATOIRE :

Veuillez joindre les résultats de tous les tests s'ils ne figurent pas dans ce formulaire.

GROUPE SANGUIN
Tester si inconnu

Rh O+

ANALYSE URINAIRE:

Glucose	Neant	Sang Algara	
Bilirubine		Negn 1	
	Neant	Leucocytes	



Nº du doc. :	Lion
	HSEC-FOR_031024
Version:	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou

Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux Cétone

ANALYSES SANGUINES:

Numération et formule sanguines	☐ Normal	Anormal Anormal
Calcium/Potassium	Normal	☐ Anormal
Glycémie à jeun	Normal	☐ Anormal
Urée	⋈ Normal	☐ Anormal
Créatinine	☑ Normal	□Anormal
Sérologie Hépatite A (personnel de	☐ Normal	□Anormal
Selles (personnel de cuisine seulement)	☐ Normal	□Anormal
IDR Tuberculine (personnel de cuisine)	☐ Normal	□Anormal
Sérologie de l'hépatite virale B	Normal Normal	☐ Anormal
Sérologie VIH recommandée	Normal	☐ Anormal
Cholestérol (total, HDL, LDL)	☑ Normal	☐ Anormal
Triglycérides	Normal	☐ Anormal :
ALAT- ASAT	⊠ Normal	☐ Anormal
Gamma GT		Anormal

DÉPISTAGE URINAIRE DES DROGUES :

Amphétamines	☐ Négatif	Denisis
Benzodiazépines		Positif
Cannabinoïdes	☐ Négatif	☐ Positif
	☐ Négatif	Positif
Opiacés	☐ Négatif	Positif
Cocaïne	☐ Négatif	Positif
ECG AU REPOS		Positii
Veuillez fixer le câble ECG.		
Constatations:		
☐ Normal		
☐ Anormal :		

RioTinto	SimFer
MOTHIO	Sim-er

Système de gestion SSEC ECG À L'EFFORT (si cliniquement indiqué)

Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
Version :	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023

Constatations
☐ Normal
Anormal ·

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Veuillez joindre le cliché radiographique

EXAMEN DE LA VISION:

Vision :	Sans lunet	tes	Avec lunettes	Vision chroma	atique :
	Éloignée	Rapproché e		☐ Normal	☐ Rouge/vert ☐ Autre
Droit	61	6/	6/	Champs visue	els :
	sofro	1	6/	Normal	☐ Anormal

SPIROMÉTRIE : veuillez joindre le rapport complet

	CVF	VEMS 1	VEMS %
Mesuré	4,13L	4,33L	162 60 1
Prévu			700,00%
% prévu	5, 15L	4,326	82,024
Fransmettre si ratio VEMS 1/CVF > 70 %	80, 194	95,60L	यरा, 9२ ₉
Commentez en détail toutes les anomalies			

AUDIOMÉTRIE : veuillez joindre l'audiogramme

RioTinto SimFer		Système de gestion SSEC		Nº du doc. :	HSEC-FOR_031024
				Version :	1.0
				Réviseur :	Sékou Camara
	Normal	Anormal		Approuvé par :	Sofiane Chebli
			Commentaires	Date d'approbation :	12/11/2023
Oreille gauche	W				
Oreille droite	X				1
IPA: %					





Nº du doc. :	
	HSEC-FOR_031024
Version:	1.0
Réviseur :	Sékou Camara
Approuvé par :	Sofiane Chebli
Date d'approbation :	12/11/2023



Projet Simandou Formulaire d'évaluation médicale pré-emploi_Nationaux

VACCINATION:

jointe à ce formulaire	statut vaccinal du net de vaccinatio e. nportance des vac	ns internationales	ou de la « fiche d'immunisation » doit êtrans les commentaires si le demandeur a refus
l'un des vaccins.			ans les commentaires si le demandeur a refus
Vaccin	Images		
Obligatoire :	Immunisé	Date	Commentaires
Fièvre jaune			
Personnel de cuisine			
Hépatite A			
Tépatite B			
Typhoïde			
//éningite			
Piphtérie			
étanos			
ortement recommandé	6 :		
ovid 19			
épatite A			
épatite B			
étanos			
olio			
/phoïde			
éningococcie			
phtérie			
ıge*			
Fortement recommandé	aux demandeurs au	li pourraient être en co	ntact avec la faune dans le cadre de leur travail.
claration à signer por	l'employé/=> =!!!	-11- 6	radot avac la laurie dans le cadre de leur travail.
éclaration à signer par Je déclare par la pré is connaissance de l Guinée. Ma décision	sente avoir refus	é l'administration d	les vaccins susmentionnés, ce après avoir profil de risque épidémiologique élevé de toute connaissance de cause. »
om en majuscules :		Signature :	Date :