

Signalement d'un trouble musculosquelettique

Division de la santé et de la sécurité au travail



Nom : _____ Date : _____

Entreprise : _____

Titre du poste : _____

Endroit de la lésion : _____

Emplacement du poste de travail : _____

Superviseur : _____ Évaluateur : _____

Activités principales

Problèmes musculosquelettiques