[Nom de la société]

[Adresse]

[Code postal – Ville]

[N° SIRET]

[Prénom Nom du salarié]

[Adresse]

[Code postal – Ville]

 A [Lieu], le [date envoi LRAR]

**LETTRE RECOMMANDEE AVEC ACCUSE RECEPTION N°**

***Objet : Visite de préreprise auprès de la médecine du travail et rendez-vous de liaison***

[Madame/Monsieur],

Vous êtes en arrêt de travail médicalement justifié depuis le [date de début de l’arrêt de travail], soit depuis plus de 30 jours calendaires.

Cette durée d’arrêt de travail fait naitre pour vous la possibilité de solliciter auprès de la Médecine du travail, l’organisation d’une **visite de préreprise**. Cette visite a pour but de préparer la reprise du travail, de déterminer les aménagements envisageables pour favoriser au mieux le maintien dans l’emploi.

Les coordonnées du Service de santé au travail sont les suivantes :

 [Nom du service de santé au travail]

 [Adresse]

 [Code postal – Ville]

 [Numéro de téléphone]

 [Site internet]

Vous avez également la possibilité de solliciter auprès de nous un rendez-vous de liaison, tel que défini à l’article L. 1226-1-3 du Code du travail (entre employeur et salarié, et associant le service de santé au travail). Nous nous tenons à votre entière disposition si vous souhaitez que nous l’organisions.

Je vous prie d'agréer, [Madame/Monsieur], l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom]

[Qualité de l’employeur ou du représentant légal]