

Fiche individuelle d'exposition à l'amiante

L'Association pour les victimes de l'amiante du Québec s'engage à respecter et appliquer les principes relatifs à la protection des renseignements personnels.

Informations générales

Prénom:

Deuxième prénom:

Nom de famille:

Date de naissance: (JJ/MM/AAAA)

/ /

Numéro d'assurance maladie:

Adresse de résidence

Adresse ligne 1:

Adresse ligne 2:

Ville:

Province:

Code postal:

Pays:

Coordonnées

Téléphone (fixe):

Téléphone (mobile):

Courriel:

Historique professionnel (Employeur 1)

Insérer les informations d'un employeur où vous suspectez la présence de fibres d'amiante

Nom et adresse
de l'employeur:

Fonction occupée
chez l'employeur:

Nombre d'années
de services:

Décrivez vos tâches:

Quelles sont les circonstances qui expliquent la présence de la fibre d'amiante dans l'air de votre poste de travail
(travaux sur des matériaux contenant de l'amiante qui ont libéré des poussières dans l'air de votre poste de travail ou
à proximité, manipulation directe de matériaux contenant de l'amiante)

Date de début de l'exposition
(MM/AAAA)

Date de fin de l'exposition
(MM/AAAA)

En moyenne pendant combien de temps avez-vous travaillé dans ces conditions?

Nombre d'heures par jour

Nombre de jours par semaine

Nombre de semaines par année

Est-ce que des mesures de protection ont été mises en place concernant les
produits ou les substances auxquels vous avez été exposé?

Oui

Non

Si oui, quelles sont les mesures de protection utilisées? [Description des moyens : exemple type de masque]

Y-a-il eu une plainte déposée à la CNESST?

Oui

Non

Si oui Numéro de dossier à la CNESST :

Historique professionnel (Employeur 2)

Insérer les informations d'un employeur où vous suspectez la présence de fibres d'amiante

Nom et adresse
de l'employeur:

Fonction occupée
chez l'employeur:

Nombre d'années
de services:

Décrivez vos tâches:

Quelles sont les circonstances qui expliquent la présence de la fibre d'amiante dans l'air de votre poste de travail
(travaux sur des matériaux contenant de l'amiante qui ont libéré des poussières dans l'air de votre poste de travail ou à proximité, manipulation directe de matériaux contenant de l'amiante)

Date de début de l'exposition
(MM/AAAA)

Date de fin de l'exposition
(MM/AAAA)

En moyenne pendant combien de temps avez-vous travaillé dans ces conditions?

Nombre d'heures par jour

Nombre de jours par semaine

Nombre de semaines par année

Est-ce que des mesures de protection ont été mises en place concernant les
produits ou les substances auxquels vous avez été exposé?

Oui

Non

Si oui, quelles sont les mesures de protection utilisées? [Description des moyens : exemple type de masque]

Y-a-il eu une plainte déposée à la CNESST?

Oui

Non

Si oui Numéro de dossier à la CNESST :

Sources potentielles d'exposition environnementale

Identifier les différentes sources potentielle d'exposition environnementale comme votre logement, des activités industrielles ou de rénovations majeures à proximité de votre résidence

Indiquez la source potentielle d'exposition:

Logement
ou résidence

Usine(s)
à proximité

Travaux dans
le voisinage

Autres
expositions

Description du logement ou résidence

Type de logement/résidence :

Année de construction :

Décrivez les matériaux susceptibles de contenir de l'amiante :

Y a-t-il eu des travaux de rénovation dans le logement ou dans la résidence ? :

Oui

Non

Y a-t-il eu nettoyage ou manipulation de matériaux contenant de l'amiante ? :

Oui

Non

Est-ce que les travaux ont été réalisés par une entreprise spécialisée

Oui

Non

Décrivez la nature des travaux et/ou le nettoyage et la manipulation de matériaux contenant de l'amiante :

Date et durée de l'exposition :

Fréquence de l'exposition :

Est-ce que des mesures ont été mises en place concernant les matériaux auxquels vous avez été exposé ?

Oui

Non

Quelles sont les mesures de protection utilisées? [Description des moyens : exemple type de masque]

Sources potentielles d'exposition environnementale

Identifier les différentes sources potentielles d'exposition environnementale comme votre logement, des activités industrielles ou de rénovations majeures à proximité de votre résidence

Usine—Activités industrielles

Nom de l'usine :

Types d'activités industrielles :

Distance entre votre logement et l'usine :

Émissions potentielles de l'usine : [Description des émissions]

Travaux dans le voisinage ou autres expositions

Types d'activités :

Distance entre votre logement et les travaux dans le voisinage ou le lieu des autres travaux :

Description des émissions potentielles dans le voisinage ou sur les autres lieux d'exposition

Professionnel de la santé

Nom du professionnel de la santé :

Spécialité (s'il y a lieu) :

Coordonnées du professionnel de la santé :

Observations et commentaires

Insérez ci-dessous toutes observations ou commentaires concernant votre situation

Confirmation et signature

Compléter votre document en signant ci-dessous

Le répondant

Moi,

(nom de la personne remplissant cette fiche)

Je confirme que je remplis cette fiche de mon plein gré afin de la soumettre à mon professionnel de la santé et de l'ajouter au dépôt sécurisé de l'AVAQ avaq.org.

Date de signature
(JJ/MM/AAAA) :

/ /

Signature :

Témoin (optionnel)

Moi,

(nom du témoin)

Je confirme que j'ai eu connaissance de l'exposition à la fibre d'amiante de cette personne.

Date de signature
(JJ/MM/AAAA) :

/ /

Signature :

Adresse du témoin

Adresse ligne 1:

Adresse ligne 2:

Ville:

Province:

Code postal:

Pays:

Coordonnées du témoin

Téléphone (fixe):

Téléphone (mobile):

Courriel:

En terminant, si d'autres membres de votre famille ont été exposés de façon indirecte aux fibres d'amiante (exemple vêtement du travailleur ou présence de fibres dans la voiture après travaux de rénovation) invitez-les à compléter leur propre fiche d'exposition environnementale.