



# 39<sup>e</sup> Journées de l'ADHYS

**Passeport d'accès à un  
laboratoire de confinement  
de niveau de sécurité  
biologique 2 ou 3**

# Origine du passeport d'accès à un laboratoire de confinement

Constatations des médecins du travail portaient principalement sur:

1. Le manque d'information sur les agents pathogènes manipulés en NSB 3
2. Le manque d'information sur la co-activité en NSB 3
3. Le manque d'information sur les potentielles expositions aux risques biologiques pour le personnel

## Création d'un groupe de travail:

*Edra Antony-Francis, Conseillère de prévention - Meriem Kadri, Conseillère de prévention*

*Elora Antony-Francis, Conseillère de prévention - Lydie Lefrançois, Conseillère de prévention*

*Dr Myriam Bouselham, Médecin du travail - Sylvie Ben Slama, Chargée de mission risques biologiques*

# Les objectifs

1. Avoir un suivi en termes de prévention des risques mais également médical. Il permet au médecin du travail d'avoir les informations nécessaires pour adapter le suivi médical.
2. Avoir une traçabilité de l'exposition personnelle
3. Les acteurs concernés, tels que le Directeur(trice) d'Unité, le(la) chef(fe) d'équipe, le(la) référent(e) L2/L3 et l'Assistant(e) de Prévention, disposent tous des mêmes informations concernant l'exposition des personnes.

# PASSEPORT INDIVIDUEL (papier ou dématérialisé - version français / anglais)

## Risques biologiques - Inserm pro

C'est un livret personnel. Il permet d'appréhender le travail en installation de confinement en toute sécurité.

Pour le renseigner, on doit être accompagné par le référent de confinement et/ou responsable technique/opérationnel

## Surveillance médicale particulière (SMP)

### Pour le confinement de niveau 3

Communiquer à votre médecin du travail  
**avant l'entrée dans un laboratoire NSB3**

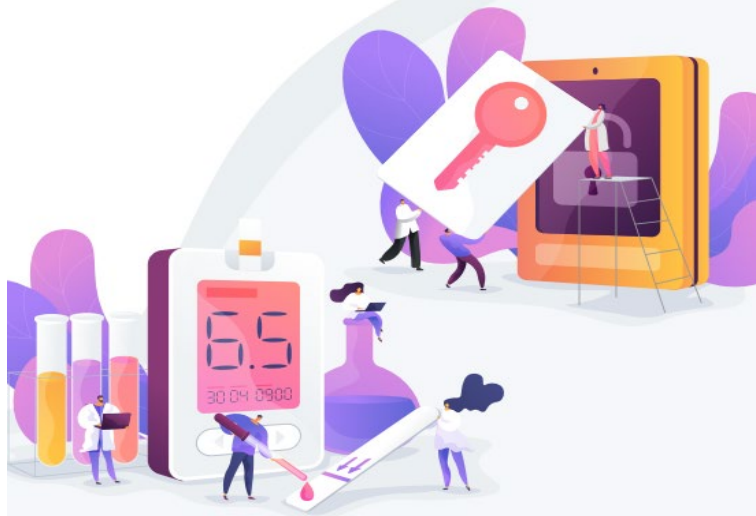
### Pour le confinement de niveau 2:

Communiquer à votre médecin du travail **à l'occasion de chaque visite.**

**Il est important d'informer votre médecin du travail en cas de modification des expérimentations ou de votre état de santé**



# PASSEPORT D'ACCÈS À UN CONFINEMENT DE NIVEAU 3



 **Inserm**



# PASSEPORT D'ACCÈS À UN CONFINEMENT DE NIVEAU 2



 **Inserm**



 SOMMAIRE

INTRODUCTION .....	4
VIE DU PASSEPORT .....	5
RÔLE ET MISSION DU RÉFÉRENT L3 .....	6
FICHE UTILISATEUR .....	7
FICHE RISQUE BIOLOGIQUE .....	8
FICHE RISQUE CHIMIQUE .....	10
FICHE ÉQUIPEMENTS PARTAGÉS .....	10
FICHE VISITE MÉDICALE .....	11
FICHE FORMATION .....	12
FICHE ACCÈS AU L3 .....	15

Rédaction : Edra Antony-Francis, Elora Antony-Francis, Meriem Kadri, Lydie Lefrançois, Dr Myriam Bouselham, Sylvie Ben Slama - Avec la contribution de Valérie Dessirier, Cécile Couriaud, Magali Torres - Réalisation : Audrey Pelsoni (MoM/DRH) - Credits images : Adobe Stock ©Visual Generation - Février 2021

 SOMMAIRE

INTRODUCTION .....	3
VIE DU PASSEPORT .....	4
RÔLES ET MISSIONS DU RÉFÉRENT L2 .....	5
FICHE UTILISATEUR .....	6
FICHE RISQUE BIOLOGIQUE .....	7
FICHE RISQUE CHIMIQUE .....	9
FICHE ÉQUIPEMENTS PARTAGÉS .....	9
FICHE FORMATION .....	10
FICHE ACCÈS AU L2.....	14
ANNEXE FICHE MÉDICALE .....	15

Rédaction : Meriem Kadri, Lydie Lefrançois, Alain Rusconi, Béatrice Bié, Sylvie Ben Slama - Réalisation : Audrey Pelsoni (MoM/DRH) - Credits images : Adobe Stock ©Visual Generation - Impression : HandiPrint - Juillet 2022

## »» INTRODUCTION

Le passeport d'accès à un laboratoire de confinement de niveau 3 est un livret personnel. Il vous permet d'appréhender le travail en installation de confinement en toute sécurité. Pour le renseigner, vous serez accompagné par le référent de confinement ou le responsable de la zone.

Vous aurez ainsi un suivi en terme de prévention des risques mais également médical.

Après avoir identifié les risques auxquels vous pourriez être exposés à votre poste de travail, une formation vous sera délivrée par le référent du L3 ou le responsable de la zone de confinement.

Il est important, en cas de modifications du projet de recherche (des pathogènes manipulés ou autres) de réactualiser le livret ainsi que la visite médicale.

**Attention, vous ne pourrez avoir accès au L3 qu'à partir du moment où le passeport sera correctement rempli, validé, signé par toutes les parties (référent, encadrant, directeur d'unité et agent) et que vous aurez eu un avis du médecin du travail.**

Si présence d'un comité de pilotage sur site :

Email du comité ou du représentant du comité :

Téléphone :

## »» INTRODUCTION

Le passeport d'accès à un laboratoire de confinement de niveau 2 est un livret personnel. Il vous permet d'appréhender le travail en installation de confinement en toute sécurité. Pour le renseigner, vous serez accompagné par le référent de confinement ou le responsable de la zone.

**Du fait de l'exposition à des risques spécifiques, vous bénéficiez d'une surveillance médicale particulière. A ce titre, il est utile de réaliser une première visite dès que vous avez rempli votre passeport d'accès à un confinement de niveau 2. Puis, un suivi médical régulier, tous les 2 ans, sera mis en place.**

Après avoir identifié les risques auxquels vous pourriez être exposé à votre poste de travail, une formation vous sera délivrée par le référent du L2 ou le responsable de la zone de confinement.

En cas de modifications de projet de recherche à niveau de risque identique (utilisation d'équipement ou autres pathogènes), il est nécessaire de réactualiser le livret. Le médecin du travail jugera alors de l'opportunité d'une nouvelle consultation.

**L'accès au laboratoire de confinement de niveau 2 vous sera donné selon l'organisation de l'unité (procédure d'accès au L2, règlement du L2, règlement intérieur de l'unité...).**

Si présence d'un comité de pilotage sur site :

Email du comité ou du représentant du comité :

Téléphone :

## »»» VIE DU PASSEPORT



»»» Un personnel de l'unité doit manipuler dans le L3



»»» La personne se rapproche du référent de confinement  
 > *Acquisition du Passeport L3 individuel*



»»» L'unité organise avec l'employeur le rendez-vous avec le médecin du travail  
 Convocation de l'agent à la visite médicale  
 > *Prenez/communiquez votre passeport L3*

Le médecin du travail émet un avis médical  
 > *Absence de contre-indication médicale*



»»» Formation de la personne par le référent de confinement  
 > *Suivi du passeport individuel L3*



»»» L'accès au L3 est autorisé  
 > *Passeport L3 individuel signé*

Passeport d'accès à un confinement de niveau 3 **5**

## »»» VIE DU PASSEPORT



»»» Un personnel de l'unité doit manipuler dans le L2

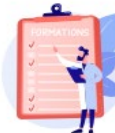


»»» La personne se rapproche du référent de confinement  
 > *Acquisition du Passeport L2 individuel*



»»» Se rapprocher du service de médecine du travail de l'employeur pour permettre l'organisation d'une visite médicale  
 > *Prenez/communiquez votre passeport L2*

L'avis médical pourra figurer dans le passeport L2  
 > *Absence de contre-indication médicale*



»»» Formation de la personne par le référent de confinement  
 > *Suivi du passeport individuel L2*



»»» L'accès au L2 est autorisé  
 > *Passeport L2 individuel signé*

**4** Passeport d'accès à un confinement de niveau 2

## » RÔLES ET MISSIONS DU RÉFÉRENT

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Le référent de confinement de niveau 2 est responsable du bon déroulement des activités mettant en œuvre des organismes génétiquement modifiés des agents biologiques pathogènes pour l'homme ou l'animal et des produits biologiques type culture cellulaire de niveau 2.

### Son rôle est de :

- Maîtriser les techniques d'exploitation des locaux de confinement de niveau 2 ;
- Connaître la réglementation relative au risque biologique ;
- Evaluer les risques liés à l'activité ;
- Veiller à l'application et au respect des règles de santé et de sécurité au travail par tous les utilisateurs y compris les entreprises extérieures ;
- Signaler tout incident, accident ou dysfonctionnement au responsable de la structure, et l'inscrire dans le Registre de Santé et Sécurité au Travail (RSST) ;
- Participer à la mise en place du plan d'urgence interne permettant de garantir la sécurité et la sûreté biologique du laboratoire ;
- Veiller à l'entretien et à la conformité des locaux et des équipements.

### Ses missions sont de :

- Mettre en place les procédures d'accès, de travail, d'entretien des locaux, de décontamination, de gestion des déchets et assurer leur suivi ;
- Réaliser l'accueil et la formation des nouveaux utilisateurs : procédure d'entrée / sortie, port des EPI, procédures de travail, fonctionnement des équipements, information sur les risques, conduite à tenir en cas d'accident, évacuation... ;
- Instaurer et faire respecter les bonnes pratiques de laboratoire ;
- Assurer le suivi des opérations de contrôle réglementaire et de maintenance des équipements et des installations ;
- Coordonner les interventions des entreprises extérieures.

Passeport d'accès à un confinement de niveau 2

5

# Rôles et missions du référent: *Identique pour le niveau 3*




**FICHE RISQUE BIOLOGIQUE**  (1/2)

\* A cocher avec le référent L2 ou le responsable de la zone

<b>1 - Prélèvement d'origine humaine :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Décrivez lesquels		
Sérotypés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
<b>2 - Cellules humaines :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Cultures primaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
Lignées commercialisées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
Autres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
<b>3 - Prélèvement d'origine animale :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Espèces		
Organes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
Cellules	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<i>Précisez</i>
<b>4 - OGM :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Type d'insert</b>
<b>Type de vecteur</b>		
• Lentivirus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
• Retrovirus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
• Adenovirus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
• AAV	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
• HSV	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
• Autres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

Passeport d'accès à un confinement de niveau 2 **7**

5 - Microorganismes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Présent dans le L3 (coactivité)	Je manipule dans le L3	Précisez la nature (qu'ils soient présents ou manipulés)
Virus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Bactéries	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Champignons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Parasites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
6 - Prions : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Présent dans le L3 (coactivité)	Je manipule dans le L3	
Précisez	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
7 - Piquants / Coupants : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Précisez			

Date :

Signature du référent ou du responsable de zone :

5 - Microorganismes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Présent dans le L2 (coactivité)	Je manipule dans le L2	Précisez la nature (qu'ils soient présents ou manipulés)
Virus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Bactéries	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Champignons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Parasites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
6 - Prions issus de la tremblante chez leur hôte naturel (mouton, chèvre) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Présent dans le L2 (coactivité)	Je manipule dans le L2	
Précisez	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
7 - Piquants / Coupants : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Précisez			

Date :

Signature du référent ou du responsable de zone :



# Fiche risque chimique et utilisation d'équipements partagés:

## Identique pour le niveau 3

\* A cocher avec le référent L2 ou le responsable de la zone

Utilisation de produits chimiques			
	Présent dans le L2 (coactivité)	Je manipule dans le L2	Précisez la nature (qu'ils soient présents ou manipulés)
CMR (cancérogènes, mutagènes, reprotoxiques) Cytotoxiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autres (Inflammables, toxiques aigus...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	



## UTILISATION D'ÉQUIPEMENTS PARTAGÉS

\* A cocher avec le référent L2 ou le responsable de la zone

Equipements		
Cytomètre en flux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez
Centrifugeuse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez
PSM type II	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez
Autoclave (exige une habilitation)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez
Etuve CO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez
Autres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez

Date :

Signature du référent ou du responsable de zone :

Fiche suivi médical est en annexe pour le niveau 2

NSB3

» SUIVI MÉDICAL POUR L'ACCÈS AU L3

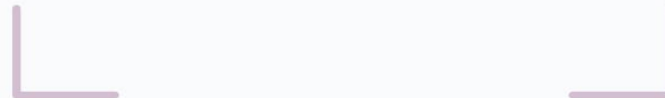
Ce passeport est à communiquer à votre médecin du travail **avant** l'entrée dans un laboratoire de confinement de niveau 3.

**Le suivi médical se fait tous les deux ans.**

**Il est important d'informer votre médecin du travail en cas de modification des expérimentations ou de votre état de santé.**



INSÉRER LA FICHE  
DE VISITE MÉDICALE



Passeport d'accès à un confinement de niveau 3 **11**

NSB 3:  
La formation ne pourra être suivie qu'après obtention du certificat médical de non contre-indication



GÉNÉRALES		
Réalisée par :		Signature :
Date :		
Règles d'entrée-sortie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
E.P.I	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Conduite A Tenir en cas d'accident (CAT)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Transport échantillons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Autres	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)



RISQUE BIOLOGIQUE		
Réalisée par :		Signature :
Date :		
Formation NEO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Accident Exposant au Sang (AES)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)



RISQUE BIOLOGIQUE (suite)		
Gestion des déchets DASRIA	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Gestion de la décontamination des équipements	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Gestion de la décontamination du local	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)



RISQUE CHIMIQUE		
Réalisée par :		Signature :
Date :		
Formation NEO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Gestion des déchets chimiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)
Déversement accidentel d'un produit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure....)

## Fiche formation: Identique pour le niveau 3



RISQUES Incendie/Secours		
Réalisée par :		Signature :
Date :		
Formation NEO	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Formation incendie (extincteur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Gestes premiers secours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Evacuation d'urgence / Malaise	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)

ÉQUIPEMENTS		
Cytomètre en flux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :
Centrifugeuse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :
PSM type II	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :

ÉQUIPEMENTS (suite)		
Autoclave	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :
Etuve CO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :
Bouteille de gaz (CO <sub>2</sub> )	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
Nom :	Date :	Signature :
Autres... (PTI, DATL...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non concerné	Précisez, documentation et consignes transmises (guide, procédure...)

Fiche formation:  
Identique pour le niveau 3

SIGNATURE DE L'UTILISATEUR :	SIGNATURE DU RÉFÉRENT DU CONFINEMENT :
<p><b>J'atteste</b> avoir reçu et compris les consignes générales de sécurité et les consignes spécifiques au poste de travail. Je m'engage à les mettre en application lors de l'exécution de mon travail.</p> <p><b>J'atteste</b> également, avoir pris connaissance du règlement intérieur et des procédures d'accès à la zone de confinement.</p> <p>Je m'engage :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• À informer référent L3 ou le responsable de la zone de confinement de tout incident, accident, dysfonctionnement, qui sera également noté dans le RSST situé au</li> <li>• À venir au laboratoire durant les heures ouvrables soit du lundi au vendredi de , et ne jamais être en situation de travail isolé.</li> <li>• À informer le référent L3 ou le responsable de la zone de confinement de l'évolution de mes projets d'expérimentation.</li> </ul> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>	<p><b>J'atteste</b> avoir donné les consignes de sécurité et les bonnes pratiques en laboratoire de confinement 3 nécessaires à la réalisation des manipulations mentionnées sur ce document.</p> <p>Après évaluation des connaissances, le niveau de maîtrise de l'agent semble suffisant pour qu'il exécute ces activités.</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>
<p>SIGNATURE DE L'ENCADRANT :</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>	<p>SIGNATURE DU DIRECTEUR DE L'UMR :</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>

Passeport d'accès à un confinement de niveau 3 15

SIGNATURE DE L'UTILISATEUR :	SIGNATURE DU RÉFÉRENT DU CONFINEMENT :
<p><b>J'atteste</b> avoir reçu et compris les consignes générales de sécurité et les consignes spécifiques au poste de travail. Je m'engage à les mettre en application lors de l'exécution de mon travail.</p> <p><b>J'atteste</b> également, avoir pris connaissance du règlement intérieur et des procédures d'accès à la zone de confinement.</p> <p>Je m'engage :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• À informer le référent L2 ou le responsable de la zone de confinement de tout incident, accident, dysfonctionnement, qui sera également noté dans le RSST situé au</li> <li>• À venir au laboratoire durant les heures ouvrables soit du lundi au vendredi de , et ne jamais être en situation de travail isolé*</li> <li>• À informer le référent L2 de l'évolution de mes projets d'expérimentation selon l'organisation mise en place au sein de l'unité.</li> </ul> <p><small>*Si le cas se présente exceptionnellement, je m'engage à respecter la procédure mise en place en cas de situation de travail isolé.</small></p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>	<p><b>J'atteste</b> avoir donné les consignes de sécurité et les bonnes pratiques en laboratoire de confinement 2 nécessaires à la réalisation des manipulations mentionnées sur ce document.</p> <p>Après évaluation des connaissances, le niveau de maîtrise de l'agent semble suffisant pour qu'il exécute ces activités.</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>
<p>SIGNATURE DE L'ENCADRANT :</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>	<p>SIGNATURE DU DIRECTEUR DE L'UMR :</p> <p>Nom : Prénom : Date : Signature :</p>

14 Passeport d'accès à un confinement de niveau 2

**\* Si le cas se présente exceptionnellement, je m'engage à respecter la procédure mise en place en cas de situation de travail isolé.**

**»» SUIVI MÉDICAL POUR L'ACCÈS AU L2**

Ce passeport est à communiquer à votre médecin du travail à l'occasion de chaque visite. Le suivi médical sera renouvelé tous les 2 ans ou selon une périodicité préconisée par le médecin du travail.

**Il est important d'informer votre médecin du travail en cas de modification des expérimentations ou de votre état de santé.**

INSÉRER LA FICHE  
DE VISITE MÉDICALE

Passeport d'accès à un confinement de niveau 2 **15**

**Merci pour votre attention**