

Entretien de bilan

Nom, prénom du collaborateur/de la collaboratrice		
Département/fonction		
Nom supérieur/e		
Date de l'entretien		
Durée de l'absence	du	au
Motif de l'absence		
Nombre de jours d'absence (année en cours)		

Quel est votre état de santé actuel ? comment vous sentez-vous au travail ?
 Sur le chemin du plein rétablissement, où vous situez-vous ?
 Un retour au travail est-il déjà envisageable ? Si oui, quand ?
 Comment envisagez-vous le retour ?
 Y a-t-il des mesures particulières à prendre pour favoriser votre retour au travail ?

Notes :

Si le retour n'est pas encore possible, informations concernant les futures démarches (p.ex. Case Management / inscription à l'AI)
 Quels sont les points spécifiques où nous devons plus particulièrement porter notre attention dans la suite du processus ?
 Prochaines démarches

Notes:

Prochain rendez-vous:

Date / signature collaborateur/trice

Date / signature direction