

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 03/04/2025

Objet : Contestation de l'avis d'inaptitude rendu par le médecin du travail

Monsieur l'Inspecteur du Travail,

Je me permets de vous contacter afin de vous faire part de mon désaccord concernant l'avis d'inaptitude récemment émis par le médecin du travail à l'encontre de mon poste au sein de l'entreprise [Nom de l'entreprise].

En effet, cet avis a été établi suite à la visite médicale du [date de la visite] et je suis fermement convaincu qu'il ne reflète pas mon état de santé actuel ni mes capacités réelles à occuper mon poste. Mon état de santé a considérablement évolué depuis cette évaluation, et je souhaite donc contester cette décision.

Je sollicite par la présente votre intervention pour examiner cette situation et, si nécessaire, ordonner une nouvelle expertise médicale. Je suis disposé à fournir tout document médical supplémentaire ou à me soumettre à une nouvelle évaluation pour éclaircir cette situation.

Je tiens à préciser que cette contestation ne remet nullement en cause le professionnalisme et la compétence du médecin du travail, mais vise simplement à garantir que mon état de santé soit évalué de manière complète et actuelle.

Je vous remercie par avance pour l'attention que vous porterez à ma demande et reste à votre disposition pour toute information complémentaire que vous jugeriez nécessaire.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Monsieur l'Inspecteur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature