

Attestation employeur

Je soussigné(e) _____ armateur du navire / représentant de l'armement _____ vous demande par la présente la pratique d'un test RT-PCR à Monsieur/Madame _____ numéro de marin _____ demeurant _____
_____ embarqué(e) à bord du _____ immatriculé _____ (lettres et chiffres). Ce test est sollicité dans le cadre de son embarquement prochain pour une marée de _____ jours comme prévu par le protocole national de déconfinement du 5 mai 2020, la Cellule Interministérielle de Crise (CIC) ayant validé le 12 mai 2020 la possibilité pour les armateurs à procéder à des tests virologiques (RT-PCR) pour tous les marins qui vont embarquer pour une durée supérieure ou égale à 7 jours.

Les résultats du test seront à transmettre dans les plus brefs délais au Service Santé des Gens de Mer :

Brest: Docteur EUZEN Médecin des Gens de Mer de Brest
3 square Marc Sangnier C.S. 41925
29219 BREST CEDEX 2 Accès publique : 3 rue Michelet 29000 Brest
EL SSGM : 02.98.38.45.61 / FAX SSGM : 02.98.38.45.63
email : yves.Eusen@developpement-durable.gouv.fr

Guilvinec: Docteur MOULIN Médecin des Gens de Mer du Guilvinec
37, route de la Marine
29730 LE GUILVINEC
TEL SSGM : 02.90.08.57.17
Email : serge.moulin@developpement-durable.gouv.fr

Concarneau: Docteur BUISSON Médecin des Gens de Mer de Concarneau
1, rue Fulgence Bienvenüe
29900 CONCARNEAU
TEL SSGM : 02.90.08.57.09
Email : alain.buisson@developpement-durable.gouv.fr

Le test sera facturé à l'armement _____

Adresse _____

Attestation pour servir et valoir de droit.

Fait à :

Le :

(signature et cachet de l'entreprise)

