

Document unique d'évaluation des risques professionnels

Établi en application des articles L4121-3 et R4121-1 et suivants du Code du travail.

1. Identification de l'entreprise

Raison sociale	Entreprise Exemple SARL
Activité	Cabinet dentaire
Effectif	6 salariés
Date d'élaboration	20/07/2026
Version	Version du 20/07/2026 — à conserver quarante ans
Prochaine mise à jour	Réexamen recommandé le 20/07/2027 ; obligatoire dès changement important ou risque nouveau

2. Méthode d'évaluation

Le **risque brut** est le produit de la **gravité** et de la **fréquence d'exposition**, notées de 1 à 4 : il décrit le danger tel qu'il se présenterait *sans aucune protection*. Il est ensuite pondéré par le niveau de **maîtrise déjà en place** pour donner le **risque résiduel**, celui auquel les salariés sont réellement exposés. C'est le risque résiduel qui détermine la priorité et l'ordre du plan d'action.

Gravité (G)

1 — gêne sans arrêt de travail
2 — accident sans arrêt
3 — accident avec arrêt
4 — conséquence irréversible ou mortelle

Fréquence (F)

1 — rare
2 — occasionnelle
3 — fréquente
4 — permanente

Maîtrise existante (M)

× 1 — aucune mesure
× 0,5 — protection individuelle
× 0,35 — individuelle et organisationnelle
× 0,2 — protection collective

Risque brut = G × F · Risque résiduel = G × F × M

Priorité basse résiduel < 5 **Priorité moyenne** résiduel 5 à 8 **Priorité haute** résiduel 9 à 16

3. Inventaire des risques par unité de travail

L'article R4121-1 du Code du travail impose que l'inventaire des risques soit établi par unité de travail. Chaque risque est assorti des mesures de prévention retenues. Les dangers examinés puis écartés figurent également, avec la mention « Non applicable ».

Cette liste n'est pas exhaustive. Elle rassemble les risques les plus fréquents de l'activité déclarée. L'employeur connaît seul ses situations réelles de travail : il lui appartient d'ajouter tout danger propre à son entreprise, à ses équipements ou à son organisation, et d'écarter ce qui ne le concerne pas.

Soins au fauteuil

Soins, assistance, aspiration.

RISQUE IDENTIFIÉ	SITUATION D'EXPOSITION	G	F	BRUT	MAÎTRISE	RÉSIDUEL	MESURES DE PRÉVENTION
Risque biologique	Exposition à des micro-organismes par contact, inhalation ou piqûre : déchets, sanitaires, linge souillé, contact rapproché avec le public.	3	4	12	Aucune × 1,00	Priorité haute 12/16	Fournir gants jetables et savon désinfectant, séparer les circuits propre et sale, vérifier la validité des vaccinations, éliminer les déchets souillés en filière dédiée.
Postures contraignantes et gestes répétitifs	Station debout prolongée, bras maintenus en élévation, dos penché, torsions, répétition d'un même geste. Provoque des troubles musculo-squelettiques durables.	3	4	12	Aucune × 1,00	Priorité haute 12/16	Adapter les hauteurs de plan de travail, alterner les tâches et les postes, prévoir des pauses courtes et régulières, mettre à disposition un siège assis-debout.
Risques psychosociaux : relation avec le public	Incivilités, agressions verbales, tension avec la clientèle, exposition au risque de vol ou de braquage.	3	3	9	Aucune × 1,00	Priorité haute 9/16	Former le personnel à la gestion des conflits, éviter le travail isolé aux heures sensibles, limiter les espèces en caisse, prévoir une procédure d'alerte et un accompagnement après incident.
Accident d'exposition au sang et aux liquides biologiques	Piqûre ou coupure avec un instrument souillé, projection sur peau lésée ou muqueuse. Expose aux virus des hépatites B et C et au VIH.	4	2	8	Aucune × 1,00	Priorité moyenne 8/16	Ne jamais recapuchonner une aiguille, utiliser des collecteurs à objets piquants à portée de main, porter des gants pour tout soin exposant, vérifier la vaccination hépatite B, afficher la conduite à tenir en cas d'accident et le contact du référent.
Rayonnements ionisants	Exposition aux rayons X lors des radiographies intra-orales et panoramiques. Les effets sont cumulatifs et imposent un suivi réglementaire.	3	2	6	Aucune × 1,00	Priorité moyenne 6/16	Faire contrôler périodiquement les appareils par un organisme agréé, désigner un conseiller en radioprotection, respecter les distances et le zonage, porter le dosimètre individuel, déclencher les clichés hors de la zone d'émission.

RISQUE IDENTIFIÉ	SITUATION D'EXPOSITION	G	F	BRUT	MAÎTRISE	RÉSIDUEL	MESURES DE PRÉVENTION
Éclairage inadapté	Éclairage insuffisant, éblouissement ou zones d'ombre favorisant les chutes et la fatigue visuelle.	2	3	6	Aucune × 1,00	Priorité moyenne 6/16	Renforcer l'éclairage des postes de travail et des circulations, remplacer les sources défaillantes sans délai, éviter les contre-jours.

Stérilisation

Pré-désinfection, nettoyage, conditionnement des instruments.

RISQUE IDENTIFIÉ	SITUATION D'EXPOSITION	G	F	BRUT	MAÎTRISE	RÉSIDUEL	MESURES DE PRÉVENTION
Accident d'exposition au sang et aux liquides biologiques	Piqûre ou coupure avec un instrument souillé, projection sur peau lésée ou muqueuse. Expose aux virus des hépatites B et C et au VIH.	4	3	12	Aucune × 1,00	Priorité haute 12/16	Ne jamais recapuchonner une aiguille, utiliser des collecteurs à objets piquants à portée de main, porter des gants pour tout soin exposant, vérifier la vaccination hépatite B, afficher la conduite à tenir en cas d'accident et le contact du référent.
Postures contraignantes et gestes répétitifs	Station debout prolongée, bras maintenus en élévation, dos penché, torsions, répétition d'un même geste. Provoque des troubles musculo-squelettiques durables.	3	4	12	Aucune × 1,00	Priorité haute 12/16	Adapter les hauteurs de plan de travail, alterner les tâches et les postes, prévoir des pauses courtes et régulières, mettre à disposition un siège assis-debout.
Exposition aux produits chimiques	Contact cutané, inhalation de vapeurs ou projection lors de l'usage de produits d'entretien, de solvants ou de préparations professionnelles.	3	3	9	Aucune × 1,00	Priorité haute 9/16	Rassembler les fiches de données de sécurité et les tenir accessibles, substituer les produits les plus dangereux, ventiler les locaux, fournir gants et lunettes adaptés, ne jamais transvaser dans un contenant alimentaire.

RISQUE IDENTIFIÉ	SITUATION D'EXPOSITION	G	F	BRUT	MAÎTRISE	RÉSIDUEL	MESURES DE PRÉVENTION
Risque biologique	Exposition à des micro-organismes par contact, inhalation ou piqûre : déchets, sanitaires, linge souillé, contact rapproché avec le public.	3	3	9	Aucune × 1,00	Priorité haute 9/16	Fournir gants jetables et savon désinfectant, séparer les circuits propre et sale, vérifier la validité des vaccinations, éliminer les déchets souillés en filière dédiée.

Accueil et secrétariat

Rendez-vous, encaissement, dossiers.

RISQUE IDENTIFIÉ	SITUATION D'EXPOSITION	G	F	BRUT	MAÎTRISE	RÉSIDUEL	MESURES DE PRÉVENTION
Risques psychosociaux : relation avec le public	Incivilités, agressions verbales, tension avec la clientèle, exposition au risque de vol ou de braquage.	3	3	9	Aucune × 1,00	Priorité haute 9/16	Former le personnel à la gestion des conflits, éviter le travail isolé aux heures sensibles, limiter les espèces en caisse, prévoir une procédure d'alerte et un accompagnement après incident.
Risques psychosociaux : charge de travail	Surcharge, urgence permanente, coupures dans les tâches, horaires décalés. Peut conduire à l'épuisement professionnel.	3	3	9	Aucune × 1,00	Priorité haute 9/16	Ajuster les effectifs aux pics d'activité, planifier les congés à l'avance, laisser une marge d'autonomie sur l'organisation, tenir un point d'équipe régulier.
Travail sur écran	Fatigue visuelle, cervicalgies et douleurs du poignet liées à une position prolongée devant un écran mal réglé.	2	4	8	Aucune × 1,00	Priorité moyenne 8/16	Régler l'écran à hauteur des yeux et perpendiculairement aux fenêtres, fournir un siège réglable, ménager une pause de cinq minutes par heure, rappeler le suivi ophtalmologique.

4. Plan d'action de prévention

Conformément à l'article L4121-3-1 du Code du travail, issu de la loi du 2 août 2021, les actions de prévention découlant de l'évaluation sont consignées ci-dessous, par ordre de priorité décroissante.

RISQUE	UNITÉ	PRIORITÉ	ACTION RETENUE	RESPONSABLE	ÉCHÉANCE
Risque biologique	Soins au fauteuil	Priorité haute	Fournir gants jetables et savon désinfectant, séparer les circuits propre et sale, vérifier la validité des vaccinations, éliminer les déchets souillés en filière dédiée.	Gérant(e)	Sous 6 mois avant le 20/01/2027
Postures contraignantes et gestes répétitifs	Soins au fauteuil	Priorité haute	Adapter les hauteurs de plan de travail, alterner les tâches et les postes, prévoir des pauses courtes et régulières, mettre à disposition un siège assis-debout.	Gérant(e)	Sous 6 mois avant le 20/01/2027
Accident d'exposition au sang et aux liquides biologiques	Soins au fauteuil	Priorité moyenne	Ne jamais recapuchonner une aiguille, utiliser des collecteurs à objets piquants à portée de main, porter des gants pour tout soin exposant, vérifier la vaccination hépatite B, afficher la conduite à tenir en cas d'accident et le contact du référent.	Gérant(e)	Sous 6 mois avant le 20/01/2027

5. Mise à disposition, conservation et mise à jour

Mise à disposition. En application de l'article L4121-3-1 du Code du travail, le présent document est tenu à la disposition des salariés, **des anciens salariés** et de toute personne ou instance justifiant d'un intérêt à y accéder, des membres du comité social et économique lorsqu'il existe, du médecin du travail et du service de prévention et de santé au travail, ainsi que de l'inspection du travail et des agents des services de prévention des organismes de sécurité sociale. Conformément à l'article R4121-4, les anciens salariés ont accès aux versions en vigueur durant leur période d'activité dans l'entreprise ; la communication de versions antérieures peut être limitée aux éléments relatifs à leur propre activité.

Un avis indiquant les modalités de consultation est affiché dans l'entreprise, au même emplacement que le règlement intérieur lorsqu'il existe.

Conservation. Les versions successives du document sont conservées par l'employeur pendant **quarante ans**, sous forme papier ou dématérialisée. Cette durée correspond au délai de déclaration des maladies professionnelles à révélation tardive. Conservez donc chaque version, et non la seule dernière en date.

Transmission. Le document et chacune de ses mises à jour sont transmis au service de prévention et de santé au travail auquel l'employeur adhère.

Mise à jour. Elle intervient au moins une fois par an pour les entreprises d'au moins onze salariés, ainsi que lors de toute décision d'aménagement important modifiant les conditions de santé, de sécurité ou les conditions de travail, et lorsqu'une information supplémentaire intéressant l'évaluation d'un risque est portée à la connaissance de l'employeur.

Fait à, le 20/07/2026

L'employeur — nom, qualité et signature

Ce document a été élaboré par l'employeur avec l'aide de DUERP Conforme, à partir des informations saisies et des risques qu'il a sélectionnés pour chaque unité de travail. L'outil propose une méthode structurée, des risques professionnels courants et des mesures de prévention élaborés à partir de ressources publiques de l'INRS et de l'Assurance Maladie. L'employeur valide le contenu au regard des situations réelles de son entreprise et en assure la mise à jour conformément au Code du travail.