



## FICHE D'APTITUDE MEDICALE

### SALARIE (E)

- Prénom : ..... HIC HAM ..... Nom : ..... OUARDI .....
- Date de naissance : ..... 05/05/1990 .....

### ENTREPRISE :

- Poste de travail : ..... Beiseur .....
- Date d'embauche : ..... 08/07/2025 .....

### Nature de l'examen :

- ☒ Embauche, réintégration :
- ☐ Visite systématique
- ☐ Surveillance médicale spéciale :
- ☐ Visite de reprise :
- ☐ Visite spontanée :
- ☐ Autres :

**Conclusion:** Suit à l'examen clinique et les examens complémentaires cités dans l'arrêté n°983-13 du 9 jourmada 1434, l'intéressé (e) **est apte à**

A revoir le : .....

Date : ..... le 08/07/2025 .....

### Cachet et Visa du Médecin

Dr. EL HATHAT NAJIB

الدكتور احتجاب نجيب

Médecin du Travail

مستشار الشغل

CHR - Laayoune

مستشفى مولاي الحسن بن المهدي العيون