



## FICHE D'APTITUDE MEDICALE

### SALARIE (E)

- Prénom : ..... ABDERAHIM ..... Nom : ..... ANOUAR .....
- Date de naissance : ..... 04/02/1985 .....

### ENTREPRISE :

- Poste de travail : ..... Boiseur .....
- Date d'embauche : ..... 11/07/2025 .....

### 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 11/08/2025 .....

### Cachet et Visa du Médecin

Dr. EL HATHAI NAJIB  
الطبيب المختص  
Médecin de Travail  
طبيب الشغل  
GHR - Laayoune  
مستشفى مولاي الحسن بن المهدي الميوني



SGTMS S.A

# ملف طبي

## DOSSIER MEDICAL

N° ..... رقم

Nom ..... **ANOUAR** ..... الإسم العائلي Prénom ..... **ABDERAHIM** ..... الإسم الشخصي  
 Sexe ..... **M** ..... جنس N° lo ..... **04/07/1985** ..... أزداد في ..... **AT HELLOUL** ..... ب  
 Demeurant ..... **RUE ABD LAKRIM EL KHATTABI 16 APR** ..... الساكن  
 Entré à l'entreprise le ..... **11/07/2025** ..... التحق بالمؤسسة في ..... **16 APR** .....  
 تاريخ الفحص ..... **11/07/2025** ..... مهنة ..... **Boiseur** .....  
 Date de l'examen ..... **11/07/2025** ..... Profession ..... **Boiseur** .....  
 رقم التسجيل ..... **Laayoune** .....  
 N° Mle ..... **H / + F / + A / + C / + E / +** .....

### سوابق مهنية

#### ANTECEDENTS PROFESSIONNELS

Affections congénitales ..... **Rien** ..... عاهات ولادية .....  
 Maladies ..... **Rien** ..... أمراض .....  
 Interventions chirurgicales ..... **Rien** ..... عمليات جراحية .....  
 Accidents de travail ..... **Rien** ..... حوادث الشغل .....  
 I.P.P. ..... **Rien** ..... عجز صحي مستمر .....  
 Autres accidents ..... **Rien** ..... حوادث أخرى .....  
 Maladies professionnelles non indemnissables ..... **Non** ..... أمراض مهنية غير معوضة .....  
 Maladies professionnelles indemnissables ..... **Non** ..... أمراض مهنية معوضة .....  
 I.P.P. ..... **Non** ..... عجز صحي مستمر .....  
 Intoxications autres que les intoxications professionnelles ..... **Non** ..... تسميمات غير مهنية .....

تلقينات Vaccinations	تواريخ Dates	حقون المصل Injections de Sérum	تواريخ Dates
varioles ..... جذري			
Diphtérie ..... دفتيريا			
Tétanos ..... كزاز			
Typhoïde ..... تيفوديا أ ب			
Triple ..... ثلاثية			
Diverses (BCC) ..... مختلفة (ب س ج)			
Test Tuberculinique ..... اختبار سلبي			

### سوابق وراثية أو عائلية

#### ANTECEDENTS HEREDITAIRES ET FAMILIAUX

أولاد - أقرباء - زوج - والدان  
 Ascendant - Conjoint - Collatéraux - Enfant

Dr. EL HATHAT NAJIB

المختبر المختبرات زيجيب  
 Médecin de Travail

طبيب الشغل  
 CHR - Laayoune

مستشفى مولاي الحسن بن المهدي العيون

N° ..... رقم

Prenom .....  
Atelier ou service .....الإسم الشخصي  
معمل أو مصلحةNom .....  
Entreprise .....الإسم العائلي  
المؤسسة



مستشفى مولاي الحسن ابن المهدي الميوني

GHR - Laâyoune

ب: هذا الموضع أعلن عنه قبل هذا الفجر