



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 17/11/16

SALARIE

NOM	ELHAEF
PRENOM	M ^e
DATE DE NAISSANCE	1985
POSTE DE TRAVAIL	ouvrier
DATE D'EMBAUCHE	25/11/12

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

OK

Docteur ELI ZAIC
Spécialiste
en Médecine du Travail