



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 07/02/26

SALARIE

NOM	<u>BEN HADRIA</u>
PRENOM	<u>KHALID</u>
DATE DE NAISSANCE	<u>1990</u>
POSTE DE TRAVAIL	<u>o</u>
DATE D'EMBAUCHE	<u>22/04/2024</u>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

Ajite

*Docteur KELI Zaid
Spécialiste
en Médecine du Travail*