



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 07-02-86

SALARIE

NOM	<i>Fadri</i>
PRENOM	<i>Brahim</i>
DATE DE NAISSANCE	<i>1967</i>
POSTE DE TRAVAIL	<i>ouvrier / Boulanger</i>
DATE D'EMBAUCHE	<i>21/05/1984</i>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

As Fe

Docteur KEBILI Zaid
Spécialiste
en Médecine du Travail