



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 20/11/86

SALARIE

NOM	<u>FAYRE</u>
PRENOM	<u>Mohamad</u>
DATE DE NAISSANCE	<u>21/05/65</u>
POSTE DE TRAVAIL	<u>caissier</u>
DATE D'EMBAUCHE	<u>05/11/2015</u>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

R.F.R

Docteur KEJJI Zaid
Spécialiste
en Médecine du Travail