



# FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Le:

## SALARIE :

Prénom : .....Boulaid.....

Nom : .....saïd.....

- Date de naissance : .....03/09/1994.....
- Poste de travail : ~~Technicien~~ Topographe
- N° Matricule / CIN : .....UB 90583.....
- Date d'embauche : .....Fév/2026.....

## NATURE DE L'EXAMEN,

- ☒ Embauche, réintégration
- ☐ Visite systématique
- ☐ Surveillance médicale spéciale
- ☐ Visite de reprise
- ☐ Visite spontanée
- ☐ Autres : .....

CONCLUSION :

☒ APTE

☐ INAPTE

A REVOIR LE :

DR: MEDOUID EL BAKKALI  
MEDECIN DU TRAVAIL  
MEDECIN EXPERT  
MEDECIN LEGISTE CLINIC  
CHEF DE POLE MEDICAL  
N.P - Assilah

Gache et Visa du Médecin du Travail :