

DATE DOCTEUR	تاريخ طبيب	DATE DOCTEUR	تاريخ طبيب	DATE DOCTEUR	تاريخ طبيب	DATE DOCTEUR	تاريخ طبيب
-----------------	---------------	-----------------	---------------	-----------------	---------------	-----------------	---------------



FICHE D'PTITUDE MEDICALE

CHANTIER :

SALARIE

NOM : *Micha*

PRÉNOM *Rachid*

DATE DE NAISSANCE : *01/12/2004*

POSTE DE TRAVAIL : *Porte Nire*

DATE D'EMBAUCHE : *05/12/2025*

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche réintégration : ☒

Visite systématique : ☐

Surveillance médicale spéciale : ☐

Visite reprise : ☐

visite spontanée : ☐

Autres : ☐

Conclusion : apte ☐ inapte ☐

A REVOIRE LE :

DATE LE :

CACHET ET VISA DU MÉDECIN