



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 10/11/2015

SALARIE

NOM	<u>SESSI</u>
PRENOM	<u>Moh</u>
DATE DE NAISSANCE	<u>1967</u>
POSTE DE TRAVAIL	<u>en / Boîte</u>
DATE D'EMBAUCHE	<u>06/11/2015</u>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration :

Visite systématique :

Surveillance médicale spéciale :

Visite de reprise :

Visite spontanée :

Autres :

CONCLUSION :

[Handwritten signature]
en Médecine du Travail
Spécialiste
DOKTER KELJI ZAID