



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 26/02

SALARIE

NOM	<u>ABDERRAZAK</u>
PRENOM	<u>LIAZIZ</u>
DATE DE NAISSANCE	<u>1978.</u>
POSTE DE TRAVAIL	<u>opérateur</u>
DATE D'EMBAUCHE	<u>12/11/2025</u>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

M

Docteur KEJJI Zaid
Spécialiste
en Médecine du Travail