

## FICHE D'APTITUDE MEDICALE

### SALARIE (E)

- Prénom : Mohamed ..... Nom : Khalisse .....
- Date de naissance : ..... 20.09.1995 .....

### ENTREPRISE :

- Poste de travail : ..... Aide Pompiere .....
- Date d'embauche : ..... 30/06/2025 .....

### Nature de l'examen :

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

**Conclusion:** Suit à l'examen clinique et les examens complémentaires cités dans l'arrêté n°983-13 du 9 jounada 1434, l'intéressé (e) est apte à

.....

A revoir le : .....

Date : 30/06/2025

### Cachet et Visa du Médecin

Dr. EL HATHAT NAJIB  
الدكتور الحاتم نجيب  
Médecin du Travail  
طبيب الشغل  
CHIR - Laâyoune  
مستشفى مولاي الحسن بن المهدى العبيون

SGTMS S.A

# ملف طبي

## DOSSIER MEDICAL

رقم ..... N° .....

Nom ..... KHALISS ..... الاسم العائلي ..... Prénom ..... Mohamed ..... الاسم الشخصي .....  
 Sexe ..... M ..... جنس ..... Né le ..... 20/09/1998 ..... ازداد في ..... à ..... OUARZAZATE ..... ب .....  
 Demeurant ..... Douar IZEDK I AROUGKOUK GHASSARE OUARZAZATE ..... الساكن ..... N° .....  
 رقم التسجيل ..... N° Mle ..... H/ + F/ + A/ + C/ + E/ +

Entré à l'entreprise le ..... 30/06/2025 ..... النحو بالمؤسسة في .....  
 تاريخ الفحص ..... 30/06/2025 ..... مهنة ..... Profession ..... Aide Pompiste .....  
 Date de l'examen ..... N° ..... رقم التسجيل ..... N° Mle ..... H/ + F/ + A/ + C/ + E/ +

### سوابق مهنية

#### ANTECEDENTS PROFESSIONNELS

Affections congénitales ..... Rien ..... عاهات ولادية .....  
 Maladies ..... Rien ..... امراض .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

Interventions chirurgicales ..... Rien ..... عمليات جراحية .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

Accidents de travail ..... Rien ..... حوادث الشغل .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

I.P.P عجز صحي مستمر

Autres accidents ..... Rien ..... حوادث أخرى .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

Maladies professionnelles non indemnisables ..... Non ..... امراض مهنية غير معوضة .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

Maladies professionnelles indemnisables ..... Non ..... امراض مهنية معوضة .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

I.P.P عجز صحي مستمر

Intoxications autres que les intoxications professionnelles ..... تسخيمات غير مهنية .....  
 Atelier ou service ..... Prénom .....

تلقيحات Vaccinations	تاریخ Dates	حقون المصل Injections de Sérum	تاریخ Dates
вариолы ..... جذري			
Diphétérie ..... دفتيريا			
Tétanos ..... كزار			
Typhoïde ..... تيفوديا ١ ب			
Triple ..... ثلاثة			
Diverses (BCC) ..... مختلفة (ب س ج)			
Test Tuberculinique ..... اختبار سلبي			

### سوابق وراثية أو عائلية

#### ANTECEDENTS HEREDITAIRES ET FAMILIAUX

أولاد - أقرباء - زوج - والدان  
 Ascendant - Conjoint - Collatéraux - Enfant

Rien

Dr. EL HATHAT NAJIB  
 الدكتور الحاتن نجيب  
 Médecin du Travail

طبيب الشغل  
 CHR - Laâyoune  
 مستشفى مولاي الحسن بن المهدي العيون

الإسم العائلي ..... Nom .....  
 الإسم الشخصي ..... Prénom .....  
 رقم ..... N° .....  
 معمل او محللة ..... Entreprise .....  
 المؤسسة .....

