



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : _____

SALARIE

NOM	Zehnouf
PRENOM	Hamed
DATE DE NAISSANCE	1991
POSTE DE TRAVAIL	meilleur / meurrier
DATE D'EMBAUCHE	13/12/2015

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

Docteur KEJJI Zaid
Spécialiste
en Médecine du travail