



FICHE D'APTITUDE MEDICALE

Date : 03 Janv 2026

SALARIE

NOM	<i>FAZE</i>
PRENOM	<i>Almehd</i>
DATE DE NAISSANCE	<i>1988</i>
POSTE DE TRAVAIL	<i>an</i>
DATE D'EMBAUCHE	<i>1910312024</i>

NATURE DE L'EXAMEN

Embauche, réintégration : _____

Visite systématique : _____

Surveillance médicale spéciale : _____

Visite de reprise : _____

Visite spontanée : _____

Autres : _____

CONCLUSION :

Afz

en Médecine du travail
Spécialiste
Docteur KELI ZAID