

## FICHE D'APTITUDE MÉDICALE

### SALARIE (E)

- Prénom : ..... DRISS ..... Nom : ..... ZAHIR .....
- Date de naissance : ..... 12/04/1981 .....

### ENTREPRISE :

- Poste de travail : ..... Fencilleur .....
- Date d'embauche : ..... 12/04/2018 .....

### 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 : ..... le 29/04/2025 .....

### Cachet et Visa du Médecin

Dr. EL HATHAT NAJIB  
الدكتور الحاتات نجيب  
Médecin d. travail  
طبيب الشغل  
CHR LAAYOUNE  
مستشفی مولای الحسن بن الحسین العلی

SGTMS S.A

# ملف طبي

## DOSSIER MEDICAL

رقم ..... N° .....

|                               |                       |                         |                  |                               |                    |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------|
| Nom .....                     | ZAHIR                 | الإسم العائلي .....     | Prénom .....     | DRISS                         | الإسم الشخصي ..... |
| Sexe .....                    | M                     | جنس .....               | Né le .....      | 12/04/1981                    | اولاد في .....     |
| Demeurant .....               | DR SIDI BOUBKER SOUFI | ازداد في .....          | à .....          | KELAADES SRAGHNA              | السكنى .....       |
|                               |                       |                         |                  | ELAAZ EL KELAADES             |                    |
|                               |                       |                         |                  | SAAGHNA                       |                    |
| Entré à l'entreprise le ..... | 29/04/2025            | التحق بالمؤسسة في ..... | نº التسجيل ..... |                               |                    |
| Tarif du examen .....         | 29/04/2025            | Méthode .....           | Nº Mle .....     |                               |                    |
| Date de l'examen .....        |                       | Profession .....        | Femai Pleur      | H / + F / + A / + C / + E / + |                    |

### سوابق مهنية

#### ANTECEDENTS PROFESSIONNELS

|   |      |                             |  |
|---|------|-----------------------------|--|
| Affections congénitales .....                                     | Rien | عاهات ولادية .....          |  |
| Maladies .....  | Rien | أمراض .....                 |  |
| Interventions chirurgicales .....                                 | Rien | عمليات جراحية .....         |  |
| Accidents de travail .....  | Rien | حوادث الشغل .....           |  |
| Autres accidents .....  | Rien | حوادث أخرى .....            |  |
| Maladies professionnelles non indemnisables .....                 |      | أمراض مهنية غير معوضة ..... |  |
| Maladies professionnelles indemnisables .....                     |      | أمراض مهنية معوضة .....     |  |
| Intoxications autres que les intoxications professionnelles ..... |      | تسميمات غير مهنية .....     |  |

| تلقيحات<br>Vaccinations   | تاریخ<br>Dates | حقون المصل<br>Injections de Sérum | تاریخ<br>Dates |
|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|
| вариолы .....             | جزري           |                                   |                |
| Diphtherie .....          | دفتيريا        |                                   |                |
| Tétanos .....             | كراز           |                                   |                |
| Typhoïde .....            | تبغوديا ١ ب    |                                   |                |
| Triple .....              | ثلاثية         |                                   |                |
| Diverses (BCC) .....      | مختلفة (ب س ح) |                                   |                |
| Test Tuberculinique ..... | اختبار سلبي    |                                   |                |

### سوابق وراثية أو عائلية

#### ANTECEDENTS HEREDITAIRES ET FAMILIAUX

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

Dr. EL HATHAT NAJIB

الدكتور الحاتم نجيب

Médecin d. travail

طبيب الشغل

CHRLAATOUNE

مستشفى مولاي الحسن بن المهدى العروي

رقم ..... N° .....

Prénom .....

Atelier ou service .....

الاسم الشخصي .....

Nom .....

معلم أو محلحة .....

الاسم العائلي .....

المؤسسة .....

