

## FICHE D'APTITUDE MEDICALE

### SALARIE (E)

- Prénom : ..... *youssef* ..... Nom : ..... *EL GARTH* .....
- Date de naissance : ..... *01/01/1976* .....

### ENTREPRISE :

- Poste de travail : ..... *fermisseur* .....
- Date d'embauche : ..... *09/07/2025* .....

### 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 : ..... *09/07/2025* .....

### Cachet et Visa du Médecin

Dr. EL HATHAT NAJIB

الدكتور الحاتنات نجيب

Médecin du Travail

طبيب الشغل

CHR - Laâyoune

مستشفى مولاي الحسن بن المهدي العيون



