## Association Médicale Interentreprises SANTÉ AU TRAVAIL

2. rue de Châteaudun - 75009 PARIS

FICHE	D'APTITUDE MÉDICA	<b>LE</b>
Référence de l'entreprise :  Nom :	Date d'embal	uche : SMR : 🖸 oui 🚨 noi
Fiche Entreprise :	Etude de poste : \ Pour travail de nuit, R.I. ou	u agents chimiques dangereux.
Nature de l'examen  Embauche  Visite périodique  Date de la précédente visite périodique :	Première visite  Visite de reprise  maternité maladie professionnelle	☐ Pré-reprise ☐ Visite supplémentaire à la demande ☐ du salarié
Date du précédent examen si SMR:	<ul> <li>accident du travail</li> <li>maladie ou accident no professionnel</li> </ul>	□ de l'employeur on □ du médecin du travail
Conclusions :		
☐ Inapte ☐ à la 2ªme visite ☐ en un seul examen	Apte	Nom médecin Signature, cachet AMI
□ danger immédiat □ examen de pré-reprise le □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	vocation	trepris
Heure dép	art: Da 1	Dr Valdele BEAUMESNIL

Voies et délais de recours par le salarié ou par l'employeur:

Cet avis peut être contesté dans les deux mois suivant sa notification, par lettre recommandée avec avis de réception, auprès de l'inspecteur du travail (art. R. 4624-35 du code du travail).

Ce délai est réduit à 15 jours pour les avis concernant les salariés exposés à des agents chimiques dangereux, des rayonnements ionisants ou travaillant en milieu hyperbare.