

MODELE DE BULLETIN DE VISITE MEDICALE (POUR LE PERSONNEL)

ENTETE

BULLETIN DE VISITE MEDICALE

Le/la Proviseur/Principal (e), du (nom établissement)....., prie le Médecin
du..... de bien vouloir examiner
M/Mme FonctionGrade.....
Matricule.....en service dans l'établissement.

Le chef d'établissement

.....

Avis du Médecin

- Vu(e) et traité(e)
- Repos médical de.....

Cachet, date et signature

Important: Ce billet devra être retourné à la direction dûment signé et daté par le médecin