

## **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 ..... Fonction .....Grade.....  
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**