

SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL	AVIS D'APTITUDE	ENTREPRISE
Centre Centre de Gardanne 48, Avenue Charles de Gaulle 13120 Gardanne 0442583903 www.stprovence.fr	<i>réservé aux travailleurs bénéficiant d'un suivi individuel renforcé</i> Téléconsultation : Non	FK2 39026 Médecin référent : Dr BONNET DOMINIQUE

SALARIE(E)
Nom : OLIVEIRA Date de naissance : 23/05/1993
Prénom : BENJAMIN

POSTE DE TRAVAIL
MANUTENTIONNAIRE
OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins...)

TYPE D'EXAMEN MEDICAL
☐ Examen médical à l'embauche (art. R.4624-24) ☒ Examen médical périodique (art. R.4624-28) ☐ Visite de reprise (art. R.4624-31) ☐ Visite à la demande (art. R.4624-34)

DATE DE L'EXAMEN MEDICAL
Date : 02/06/2022
Heure d'arrivée :
Heure de départ :

PROCHAINE VISITE
A revoir :
☒ Par le professionnel de santé dans le cadre de la visite intermédiaire au plus tard le : 02/06/2027 ☐ Par le médecin du travail dans le cadre de la visite périodique au plus tard le :

DATE: 02/06/2022
NOM ET SIGNATURE DU MEDECIN DU TRAVAIL OU DU COLLABORATEUR MEDECIN
 Dr BONNET DOMINIQUE



☐ Avis d'aptitude accompagné d'un document faisant état de proposition de mesures individuelles faites par le médecin du travail après échange avec l'employeur

NB : Tous les articles auxquels il est fait référence dans le présent document relèvent du code du travail

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

Les éléments de nature médicale justifiant le présent avis peuvent être contestés dans un délai de 15 jours à compter de sa notification auprès du conseil de prud'hommes territorialement compétent (art. R. 4624-45 du code du travail).