



AVIS D'APTITUDE
réservé aux travailleurs bénéficiant
d'un suivi individuel renforcé

Groupement Interprofessionnel
Médico-Social
143 Cours Lieutaud

13006 MARSEILLE
Tél : 04.89.85.11.40 - Fax : 04.91.24.64.65

♦ IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE : SELAS.CABINET.DENTAIRE.CAPELETTE

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE 10EME

MEDECIN REFERENT : Dr.GUERROUMI Habib

♦ SALARIE(E) : Nom : BOUNOUAR

Prénom : YASMINE

Date de naissance : 20/02/2000

POSTE DE TRAVAIL : ASSISTANTE DENTAIRE STAGIAIRE

ou EMPLOI (S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins..) :

1 -

2 -

3 -

Date de l'examen médical : 26/03/2021

Heure de convocation : 09:15

Heure d'arrivée :

Heure de départ : 10:09

TYPE D'EXAMEN MEDICAL :

☒ Examen médical à l'embauche (art R.4624-24 du Code du Travail)

☐ Examen médical périodique (art R.4624-28 du Code du travail)

☐ Visite de reprise (art R.4624-31 du Code du Travail)

☐ Visite à la demande (art R.4624-34 du Code du Travail)

A revoir :

☒ par le professionnel de santé dans le cadre de la visite intermédiaire au plus tard le : 26/03/2023

☐ par le médecin du travail dans le cadre de la visite périodique au plus tard le :

☐ 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

Date : 26/03/2021

Nom et Signature du médecin du travail ou du collaborateur médecin :

Dr GUERROUMI Habib

Voies et délais de recours par le salarié ou 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)