



Attestation de suivi

individuel de l'état de santé
(art. L. 4624-1 du code du travail)

SALARIÉ(E)

Nom de naissance : **ANDRE**

Prénom(s) de naissance : **Charles Herve Auguste**

Date de naissance : **26/07/1984**

Lieu de naissance : **Saint-Pol-sur-Ternoise (62767)**

Sexe : **homme**

N° de matricule INS (NIR ou NIA) : **1 84 07 62 767 060 11 (NIR)**

Datamatrix INS :



INS à scanner

POSTE DE TRAVAIL

Le poste fait l'objet de mesures individuelles prévues à l'article L. 4624-3 :

- ☐ Oui, depuis le :
☒ Non

Le poste fait l'objet d'un suivi individuel renforcé prévu à l'article L. 4624-2 :

- ☐ Oui, depuis le :
☒ Non

Intitulé du poste de travail :

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

Grutier, Chauffeur poids lourds super poids lourds, Manoeuvre

DATE DE L'EXAMEN OU DE LA VISITE

Date : **12 mai 2026**

Heure d'arrivée : **13:49**

Heure de départ : **14:38**

TYPE D'EXAMEN OU DE VISITE

- ☒ **Visite d'information et de prévention**
☒ **initiale (art. R. 4624-10)**
☐ **périodique (art. R. 4624-16)**
☐ **Visite de reprise (art. R. 4624-31)**
☐ **Visite à la demande (art. R. 4624-34)**
☐ **Visite post-exposition (art. L. 4624-2-1)**
☐ **Visite post-professionnelle (art. L. 4624-2-1)**
☐ **Visite de mi-carrière (art. L4624-2-2)**
☐ **Visite intermédiaire effectuée dans le cadre du suivi individuel renforcé (art. R. 4624-28)**

(*) Si le médecin du travail constate une inaptitude, utiliser l'avis d'inaptitude.

☐ **RÉORIENTATION VERS LE MÉDECIN DU TRAVAIL SANS DÉLAI**

PROCHAIN EXAMEN OU VISITE

À revoir au plus tard le : **11/05/2028**

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

Le travailleur, l'employeur ou le médecin du travail peuvent solliciter l'organisation d'une visite à la demande par le médecin du travail (R. 4624-34 du code du travail).

DATE : 12/05/2026

NOM : Dr MARECHAL Laura

QUALITÉ : Médecin du travail

MAIL ET TÉLÉPHONE PROFESSIONNELS :

k.gosset@actionsantetravail.fr

0321032967

SIGNATURE DU MÉDECIN :

Scellé par Laura MARECHAL via Padoa

Le 12/05/2026

Dr Laura MARECHAL

Signed with
Universign

☐ Attestation de suivi accompagnée d'un document faisant état de proposition de mesures individuelles faites par le médecin du travail après échange avec l'employeur