

Service de Santé au Travail ACTION SANTE TRAVAIL 174 route de Bethune - CS 20023 62160 AIX-NOULETTE Tél. : 03.21.18.42.00 Fax : 03.21.18.42.12	AVIS D'APTITUDE <i>réservé aux travailleurs bénéficiant d'un suivi individuel renforcé</i>	Entreprise COQUART et FILS SARL SAINT MICHEL SUR TERNOISE Médecin référent : Docteur MARECHAL Laura
---	--	--

Salarié(e) Nom : LENFANT Prénom : Antoine Date de naissance : 01/03/2000	COQUART et FILS SARL 10 TER RUE WATHIEUMETZ 62130 SAINT MICHEL SUR TERNOISE
--	---

Poste de travail Manoeuvre terrassier / ouvrier polyvalent
OU Emploi(s) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intérimaires, mannequins)

Type d'examen médical ☒ 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 médical Date : 08/11/2019 Heure d'arrivée : 08:45 Heure de départ : 09:00
--

Prochaine visite A revoir : ☒ Par le professionnel de santé dans le cadre de la visite intermédiaire au plus tard le : Novembre 2021 ☐ Par le médecin du travail dans le cadre de la visite périodique au plus tard le :

Date : 08/11/2019 Nom et signature du Médecin du Travail ou du Collaborateur Médecin: Docteur MARECHAL Laura 

☐ 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 :
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).