ACMS
Pour la santé au travail

CENTRE DE SANTE AU TRAVAIL		ENTREPRISE
ACMS 4 RUE QUENTIN-BAUCHART 75008 PARIS TÉL : 0147236124 QUENTIN-BAUCHART@ACMS.ASSO.FR	**ATTESTATION DE SUIVI INDIVIDUEL DE L'ETAT DE SANTÉ** *(art. L.4624-1 du code du travail)*	HIGHTEKERS CONSULTING MÉDECIN RÉFÉRENT DR BARGUI FATIHA

Nom d'usage : **AFFES**
Nom de naissance :
Prénom : **Mohamed ali**
Date de naissance : **25/06/1990**
Poste de travail : **Consultant SI**
Date d'embauche : **27/06/2022**

Ou Emplois (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins…)
1 : 2 : 3 :

Date de la précédente visite périodique :

Heure d'arrivée	Heure de départ	Lieu du rendez-vous : **MONCEAU**
08:45	**09:00**	Date et heure du rendez-vous : **16/08/2022 08:45**

Type d'examen : **Visite d'information et de prévention initiale**

Nom et fonction du professionnel de santé effectuant la visite : Jean Retière - IST / IEA

-
Vu ce jour

Prochaine visite

A revoir avant le : **16/08/2027**
Par : **Médecin**

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

Date : 16/08/2022
Signé électroniquement par
Jean Retière