

SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL  LA SANTE AU TRAVAIL Centre de visite 336 rue Saint Honoré 75001 Paris 01 40 15 52 50	ATTESTATION DE SUIVI individuel de l'état de santé (art L.4624-1 du Code du travail)	ENTREPRISE HIGHSKILL (11799) Médecin référent : Dr SARIVAN Adina
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

SALARIE(E)	
Nom : KHEMISSI	Prénom : HASSEN
Date de naissance : 02/09/1986	

POSTE DE TRAVAIL
INGENIEUR ETUDES ET DEVELOPPEMENT
OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins...)

DATE DE LA VISITE		
Date : 27/12/2023	Heure d'arrivée : 13:46	Heure de départ : 14:10

TYPE DE VISITE*	
<input checked="" type="checkbox"/> Visite d'information de prévention : <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Initiale (art R. 4624-10) <input type="checkbox"/> Périodique (art R. 4624-16) 	
<input type="checkbox"/> Visite de reprise (art R. 4624-31) <input type="checkbox"/> Visite à la demande (art R. 4624-34) <input type="checkbox"/> Suivi Individuel Renforcé : visite intermédiaire (art R.4624-28)	
Motif de visite secondaire :	
<i>*Si le médecin du travail constate une inaptitude, utiliser l'avis d'inaptitude. Pour les travailleurs en Suivi Individuel Renforcé (hors visite intermédiaire), utiliser les avis d'aptitude et d'inaptitude</i>	

PROCHAINE VISITE	
A revoir au plus tard le : 12/2028	
<input type="checkbox"/> par le médecin du travail <input checked="" type="checkbox"/> par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail	

ATTESTATION ETABLIE PAR	
<input checked="" type="checkbox"/> le médecin du travail OU un autre professionnel de santé, sous l'autorité du médecin du travail, le docteur : Adina SARIVAN dans le cadre d'un protocole : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le collaborateur médecin <input type="checkbox"/> l'interne en médecine du travail <input type="checkbox"/> l'infirmier 	

DATE D'EDITION : 27/12/2023 NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTE Adina SARIVAN 

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

Téléconsultation : Non

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).