

**SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

Centre médical : ROUSSILLON Cabinet 2 - 3, Rue  
Beyle Stendhal - 38150 ROUSSILLON  
Tél : 04 74 29 72 43 - Fax : 04 74 29 04 20

**AVIS D'APTITUDE**

*réservé aux travailleurs bénéficiant d'un  
suivi individuel renforcé*

**ENTREPRISE**

MLTM  
01735  
Médecin référent : TERRU Sandrine

**SALARIE(E)**

Nom : GUILLERMAZ (né(e) GUILLERMAZ)

Prénom : Thomas

Date de naissance : 28/03/1990

**POSTE DE TRAVAIL**

CHARGE D'AFFAIRES - GRUTIER

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

- 1.
- 2.
- 3.

**TYPE D'EXAMEN MEDICAL**

- 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 MEDICAL**

Date : 08/12/2023

Heure d'arrivée : 15:16

Heure de départ : 16:04

**PROCHAINE VISITE**

A revoir :

- par le professionnel de santé dans le cadre de la visite intermédiaire au plus tard le : 08/12/2025
- par le médecin du travail dans le cadre de la visite périodique au plus tard le :

DATE : 12/02/2024

**NOM ET SIGNATURE DU MEDECIN DU TRAVAIL  
OU DU COLLABORATEUR MEDECIN**

Docteur TERRU Sandrine

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

**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).