SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

BTP SANTE AU TRAVAIL 1 Rue des Frères Lumière ZAC de Malissol

38200 VIENNE

Coordonnées: www.btpst.fr/contact/

ATTESTATION DE SUIVI

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

ENTREPRISE

BUFFIN

N° adhérent : 201670

Mail : contact@buffin-tp.fr Médecin référent : Dr. HAJEK Alexandru

SALARIE(E)		
Nom : AYOUB	Prénom : AXEL	
ate de naissance : 02/03/1991		
POSTE DE TRAVAIL		
ADJOINT CHEF DE POSTE - APTITUDE A LACONDUITE D'ENGINS		
OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins)		
DATE DE LA VISITE		
Date : 28/11/2024	Heure d'arrivée : 08:20	Heure de départ : 08:52
TYPE DE VISITE*		Téléconsultation avec le consentement du salarié : Non
☐ Visite d'information 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) Suivi Individuel Renforcé : visite intermédiaire (art R.4624-28)		
· · ·		
*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		
PROCHAINE VISITE		
A revoir <u>au</u> plus tard le : 28/11/2026		
🔀 par le médecin du travail		
par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail		
ATTESTATION ETABLIE PAR		
□ le médecin du travail		
OU un autre professionnel de santé, sous l'autorité du médecin du travail, le docteur : HAJEK Alexandru dans le cadre d'un		
protocole:		
☐ le collaborateur médecin		
∐ l'interne en médecine du travail		
☑ l'infirmier		
DATE: 28/11/2024		Attestation de suivi accompagnée d'un
NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SAN	ITF	document faisant état de proposition de mesures
Nathalie BAROU		individuelles faites par le médecin du travail
National British		après échange avec l'employeur
		apres centalige avec remployed