

Centre médical : ANGOULEME - CDG 16 - MEDECINE DU TRAVAIL - 30 RUE DENIS PAPIN - (veuillez patienter en salle d'attente) - 16000 ANGOULEME  Médecin référent : JAMMET Christophe	<b>ATTESTATION DE SUIVI</b> individuel de l'état de santé	<b>COLLECTIVITE</b> MAIRIE DE AUSSAC-VADALLE 61 RUE DE LA REPUBLIQUE 16560 AUSSAC VADALLE
---	--	--

<b>AGENT</b>	
Nom : CHAILLOUX (né(e) CHAILLOUX)	Prénom : Sebastien
Date de naissance : 14/01/1985	

<b>POSTE DE TRAVAIL</b> Coordonnatrice / Coordonnateur d'entretien des locaux (COORDINATEUR TRAVAUX, Assisant de prevention)
<b>OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, agents des associations intermédiaires, mannequins, ...)</b> 1. 2. 3.


<b>DATE DE LA VISITE</b>			
Date : 27/08/2024	Heure d'arrivée : 15:39	Heure de départ : 16:25	

<b>MODE DE VISITE</b>
Mode de visite : Présentielle

<b>TYPE DE VISITE*</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Visite d'information et de prévention <input checked="" type="checkbox"/> initiale <input type="checkbox"/> périodique <input type="checkbox"/> Visite de reprise <input type="checkbox"/> Visite à la demande <input type="checkbox"/> Suivi individuel renforcé : visite intermédiaire  <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>

<b>PROCHAINE VISITE</b>
A revoir au plus tard le : 27/08/2026 <input checked="" type="checkbox"/> par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail <input type="checkbox"/> par le médecin du travail

<b>ATTESTATION ETABLIE PAR</b>
<input type="checkbox"/> le médecin du travail <b>OU</b> un autre professionnel de santé, sous l'autorité du médecin du travail, le docteur JAMMET Christophe dans le cadre d'un protocole : <input type="checkbox"/> le collaborateur médecin <input type="checkbox"/> l'interne en médecine du travail <input checked="" type="checkbox"/> l'infirmier

<b>DATE :</b> 27/08/2024
<b>NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTE</b> PIVETEAU Elodie 

☐ 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