

<p>Centre médical : ANGOULEME - CDG16 -  <b>MEDECINE DU TRAVAIL</b> - 3 - 26 RUE DENIS PAPIN          - (se présenter au secrétariat porte 3 dans le couloir) -          16000 ANGOULEME (16000)</p> <p>Médecin référent : JAMMET Christophe</p>	<p><b>ATTESTATION DE SUIVI</b>          individuel de l'état de santé</p>	<p><b>COLLECTIVITE</b>  <b>MAIRIE DE AUSSAC-VADALLE</b>          16560 AUSSAC</p>
--	---	---

<b>AGENT</b>	
<p>Nom : CROIZARD (né(e) GREZILLER)</p> <p>Date de naissance : 13/07/1981</p>	<p>Prénom : Celine</p>

<b>POSTE DE TRAVAIL</b>	
<p>Secrétaire de mairie</p> <p><b>OU EMPLOI(S) (travailleurs temporaires, saisonniers, agents des associations intermédiaires, mannequins, ...)</b></p> <p>1.          2.          3.</p>	

<b>DATE DE LA VISITE</b>		
<p>Date : 17/04/2023</p>	<p>Heure d'arrivée : 13:42</p>	<p>Heure de départ : 13:50</p>

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

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

<b>PROCHAINE VISITE</b>		
<p>A revoir au plus tard le : 17/04/2025</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail</p> <p><input type="checkbox"/> par le médecin du travail</p>		

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

<p><b>DATE :</b> 17/04/2023</p> <p><b>NOM ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTE</b></p> <p>Docteur JAMMET Christophe</p> 
---

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

**Docteur Christophe JAMMET**  
 Médecin de Prévention  
 30, rue Denis Papin - CS 12213  
 16022 ANGOULEME CEDEX  
 05 45 69 45 82