



COMPAGNIE HEVEICOLE DE CAVALLY CÔTE D'IVOIRE

Rue Thomas Edison, Blétry - Zone 4 C Marcory, Immeuble Edison
04 BP 161 Abidjan 04, Abidjan - Côte d'Ivoire. www.chc-ci.com
Tel : (+225) 27 21 24 04 50. Fax : (+225) 27 21 24 04 52

CHC**DOSSIER MEDICAL**

NOM : [REDACTED] Sexe : [REDACTED]
Prénoms : [REDACTED] Né(e) le 20/12/80 à [REDACTED]
Situation de la famille : [REDACTED] Nationalité : Ivoirienne
Expl : [REDACTED]

Adresse	Distance	Moyen de
[REDACTED]		

ANTECEDANTS HEREDITAIRES ET FAMILIAUX	
ASCENDANTS COLATERAUX	CONJOINT - ENFANTS

ANTECEDANTS PERSONNELS	
<ul style="list-style-type: none">Affections MédicalesAffections ChirurgicalesAffections CongénitalesAffections GynécologiqueMaladies professionnelles	<ul style="list-style-type: none">AlcoolTabac

Formation scolaire et professionnelle		Activités professionnelles antérieures		
VACCINATION	DATES	Injection de sérum - Transfusions	DATES	
Fièvre jaune				
Hépatite B				
Tétanos				
Fièvre typhoïde				
Autres				
Test tuberculinique				

Exploitation

Nom :

N° Matric.

1^{er} EXAMEN MEDICAL

		1^{er} EXAMEN MEDICAL	
		Date de l'examen	
Cachet de service du médecin du travail		Docteur	
Poste de travail (caractéristiques sommaires, risques, etc...)		S [REDACTED]	
Lieu de travail		[REDACTED]	
Appareil auditif :	Appareil oculaire :	COULEUR Vision (avec ou sans correction)	OD..... OD..... De près DE LOIN OG..... OG.....
OD			
OG			
Téguments :			
Appareil moteur (squelette, articulations, muscles)		Poids : Taille :	
Appareil respiratoire -Rhino-pharynx :		Cap. Vit :	Examen radiologique
Appareil cardio-vasculaire [REDACTED]			
Pouls :	TA :	Varices :	
Appareil digestif (dentition, intestin, etc)			
Parois :		Régime : [REDACTED]	
Appareil génital	Appareil urinaire :	Albumine :	
Règles :		Sucre : [REDACTED]	
Appareil hématopoïétique et réticulaire :	Glandes endocrines		
Ganglion :	Rate :		
Systèmes nerveux :		Psychisme	
Tremblement :	Equilibre :	Reflexes :	
Autre constatations :			
Conclusions médicales (dépistage, orientation) :		Conclusion professionnelle transmise à l'employeur :	
[REDACTED]		Apte Inapte Autres postes proposés	

VISITE ANNUELLE		VISITE ANNUELLE		Emplois successifs
le		le		
	P :		P :	
TA		TA		
A		A		
S		S		