

[Prénom] [NOM]

[Adresse]

[CP & Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Prénom] [NOM]

[Adresse]

[CP & Ville]

Paris, le 11/04/2025

Objet : Convocation à la visite médicale obligatoire

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que vous êtes convoqué(e) pour une visite médicale obligatoire auprès de la médecine du travail. Cette visite est prévue dans le cadre de votre suivi médical régulier en tant que salarié(e) de notre entreprise. La visite aura lieu le [Date] à [Heure], au centre de médecine du travail situé à [Adresse]. Nous vous prions de bien vouloir vous présenter à l'heure indiquée, muni(e) de votre carte d'identité et de votre carte vitale.

La visite médicale a pour objectif d'assurer votre aptitude à occuper votre poste, tout en veillant à ce que votre santé ne soit pas mise en danger par votre environnement de travail. Elle est essentielle pour garantir votre bien-être et celui de vos collègues.

En cas d'indisponibilité à la date prévue, nous vous remercions de bien vouloir nous en informer dans les plus brefs délais afin de convenir d'une nouvelle date.

Pour toute question ou information complémentaire, n'hésitez pas à contacter notre service des ressources humaines au [Numéro de téléphone] ou par email à [Adresse email].

Nous vous remercions pour votre compréhension et votre coopération. Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

[Prénom] [NOM]

Signature