

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, RASOAHERIMAMY N. Omega, Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

~~Mr-Mme-Melle~~ RAKOTONIRINA Manella

Employé(e) au Volontariat Fitaiana

Et constate que l'intéressé(e) est : APTE INAPTE

au poste d'assistant administratif

Fait à Sambava

Le 18/07/24

Le Médecin traitant


Dr RASOAHERIMAMY Nirina Omega

Médecin Diplômé d'Etat

ONM: 04 11 22 31 410 9672



(Cette copie est à envoyer à l'employeur)

EVALUATION:

- ☒ Apte pour travailler, sans aucune restrictions
☒ Apte à travailler mais avec des contrôles périodiques tous les.....

- ☐ 3 mois
☐ 6 mois
☐ 1 an
☐ autres

☐ Temporairement disqualifié (Condition ou traitement):.....

☐ Revoir le Médecin examinateur pour compléter:.....

☐ INAPTE

Signature du Médecin Examineur:



Nom et Prénoms du Médecin Examineur:

Dr RASOAHERIMAMY Nirina Omega

Adresse:

SMISA BEL

Socovir

Médecin Diplômé d'Etat

N° Tél:

