

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, Dr. RAMBELO Henriette Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

☒ Mr-Mme-Melle RAKOTOTINA Joseph

Employé(e) VOROMAILALA

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

Fait à Antananarivo Le 19/03/25

Le Médecin traitant.

