

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, RASOAHERIMAMY N. Omega Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Melle RASAMINANA J. Joël

Employé(e) au 1^{er} ROND-POINT Fitaerana

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

au poste de chauffeur

Fait à Sambava Le 16/02/26



Le Médecin traitant.

RASOAHERIMAMY Nirina Omega

Médecin Diplômé d'Etat

ONM: 04 11 22 31 410 9672