

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, TIANJARA Franco Martin, Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Mlle JAD EMMANUEL

Employé(e) SE VORONOUSLA

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

Fait à ANTANANARIVANA

Le 17/Septembre 2025

Le Médecin traitant.

Dr TIANJARA Franco Martin
ONM: 04 11 215 14 15 24