

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, FALIMANANA Jels Jels Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Mlle FINOMANA Jean Yves

Employé(e) ste DONATIANA

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

Apte à travailler avec des contrôles périodiques
tous les 06 mois, contrôle ophtalmo souhaité

Fait à Sambava Le 05/01/2016

Le Médecin traitant.



MÉDECIN TRAITANT

[Signature]

Dr FALIMANANA Jels Jels
Médecin Diplômé d'Etat
ONM: 04 11 21 31 421 11211