

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, ANDRIAMANANA Eloi.....Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Melle.....BIFIRAVANA Cyril

Employé(e).....VOROMILALA

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

Fait à Nohy-Be.....

Le 03 FEV 2026

Le Médecin traitant.



Andri
Dr ANDRIAMANANA Eloi
Médecin Diplômé d'Etat
ONM: 04 11 21 31 440 12367