

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, FALIMANANA Jels Jels Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Mlle TOFATO Justin

Employé(e) gde VONANANA

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

Fait à Sambava Le 19/06/2026

Le Médecin traitant.

