

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, FALIMANANA Jels Jelis Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

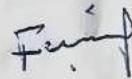
Mr-Mme-Mlle HANITRA NOMENJANAHARY Delorme André

Employé(e) sté VONONALALA

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

Fait à Sembour Le 11/09/2025

Le Médecin traitant.



Docteur FALIMANANA Jels Jelis
Médecin Diplômé D'Etat
ONM: 02 11 21 31 421 1121