

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, FALIMANANA Jels Jelis..... Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement

Mr/Mlle..... TO MBO MANANA Rêmi.....

Employé(e)..... 8^{te} JORDON MAELALA.....

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

Fait à Sambava le 04/03/2025



QNM : 04/03/2025