

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Je soussigné, FALIMANANA Jels Jels Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné cliniquement et biologiquement,

Mr-Mme-Mlle IGNACE Nelson Anthony

Employé(e) ste VONO KALALA

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

Fait à Sambava

Le 16/01/2026



Le Médecin traitant.

Docteur FALIMANANA Jels Jels
Médecin diplômé D'Etat
ONM : 04 11 21 31 421 1121