 OCP	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné M. MAUSSA HACHEM demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur.....

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 06 61 49 33 62

Je soussigné Docteur..... certifie que Monsieur :
M. MAUSSA HACHEM, CIN : B.W. 64374


Présente/ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte/inapte** physiquement.

Etabli à CASA le 07/02/2018

Signature et cachet du médecin :

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 06 61 49 33 62



 OCP	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné BENICHA ABDELKIRIM demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur.....

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 0661.49.33.62

Je soussigné Docteur....., certifie que Monsieur :
BENICHA ABDELKIRIM, CIN : TA 134528


Présente/ ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte/inapte** physiquement.

Etabli à LASA le 03/08/2019

Signature et cachet du médecin :

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 0661.49.33.62



	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné ABDELLAH ZERDANI demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur.....

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUED ALLAM
G.S.M : 0661.49.33.62

Je soussigné Docteur....., certifie que Monsieur :
ABDELLAH ZERDANI, CIN : MA122102


Présente/ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte/inapte** physiquement.

Etabli à ASA le 03/02/2025

Signature et cachet du médecin :

المختور المسفر ريدوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUED ALLAM
G.S.M : 0661.49.33.62



 OCP	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2.1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

Je soussigné ETTABAI SAID demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur.....

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

المختور بالمستور ريشوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 06 61 49 33 62

Je soussigné Docteur....., certifie que Monsieur :
ETTABAI SAID, CIN : EA 12 12 11

Présente/ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte/inapte** physiquement.

Etabli à CASA le 03/07/2017

Signature et cachet du médecin :

المختور بالمستور ريشوان
DR MSEFFER REDOUANE
MEDECIN DE TRAVAIL
38, BD AQUILA ALLAM
G.S.M : 06 61 49 33 62

