



### Annexe 5

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement  
de OCP vis-à-vis de ses contractants  
**Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude  
physique spécifique**

Annexe 5-HSE-27

Edition : 2.0

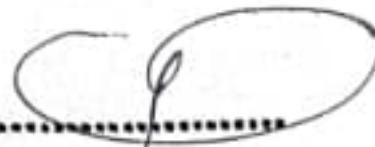
Date d'émission :  
06/07/2018

Page 34 sur 39

## **DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT**

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

Je soussigné EL FERRAR 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 SPÉCIFIQUE**

Je soussigné Docteur El FERRAR, certifie que  
Monsieur : Mohammed,  
CIN : HA 675 78,

~~Présente ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse,~~  
~~et qu'il est apte ou inapte physiquement pour réaliser les travaux suivants :~~

	<u>Apte</u>	<u>Inapte</u>
Travaux en hauteur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux dans des espaces confinés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduite de véhicules et engins de chantier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

le ..... 05.11.2025

Signature et cachet du médecin :

Docteur EZ-ZINE LHOUSSAINE  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
ENPHYSIQUE Médecine de Travail  
et Médecine du Sport  
Rue N° 4 Sidiha 10000 - SAFI  
TÉL : +212 60 206300

