



Annexe S

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

Annexe S-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 Abdelaziz 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.....S.M.I.

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE SPÉCIFIQUE

Je soussigné Docteur Z.ZINE LHOUSSAIN, certifie que
Monsieur : Abdelaziz DABOUIZA, Abdelaziz,
CIN : EB 182921,

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

	Apte	Inapte
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 LHOUSSAIN
MEDECINE GENERALE
MEDECINE du Travail
CHRONOPHYSIologie Médecine du Travail
et Médecine Expertise Médicale
Pub N° 4 Emiss Triki V.N