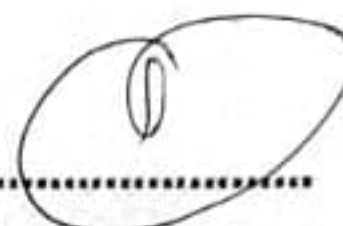
	<b>Annexe S</b> Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants <b>Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général</b>	Annexe S-HSE-27
		Edition : 2,1
		Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

Je soussigné E. FERAR.....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.....



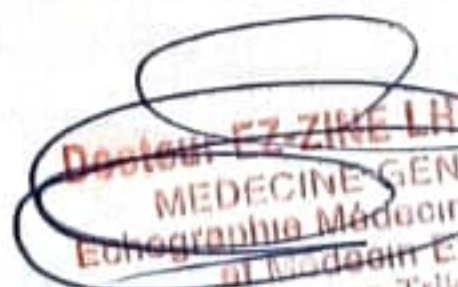
## CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL

Je soussigné Docteur E. FERAR....., certifie que Monsieur : Mohamed....., CIN : HA 67578.....

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

Etabli à SAG.....le 05.11.2025

Signature et cachet du médecin :

  
**Docteur EZ-ZINE LHOSSAINE**  
**MEDECINE GENERALE**  
**Echographie Médecine du Travail**  
**et Médecin Expert**  
**Rue N° 4 Smis Trid V.N - SAG**

