

	<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 Dabouza.....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 FARHAT, certifie que Monsieur :  
DABOUZA Abdellatif, CIN : B 18.2.21.

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

Etabli à.....SAF.....le ....05.11.2025

Signature et cachet du médecin :

  
**DOCTEUR FARHAT ZINE LHOUSSAINÉ**  
**MÉDECINE GÉNÉRALE**  
**Échographie Médecine de Travail**  
**et Médecin Expert**  
**Rue N° 4 GRANDE TRÈS V.N - CAFI**