

 Ministère de la Santé et de l'Environnement OCPE	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 USE 27 Edition : 2.1 Date d'émission 27/07/2018 Page: 14/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

ABDELLAH

Je soussigné **KHOUILID**.....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 **ABDELLAH KHOUILID**.....certifie que
 Monsieur : **ABDELLAH KHOUILID**
 CIN : **M. 242387**.....

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.

Etabli à **AZEMOUR** le **07/01/26**

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OUSEIDA
 Spécialiste en Médecine de Sport
 Médecine Générale
 13 Rue Oualiz Azemmour
 Tél. 05 23 35 75 46



Annexe S

Agences Hygiène, Sécurité et Environnement
de l'OCP vis-à-vis de ses contractants
Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude
physique général

Annexe S-41-01-27

Edition : 2.1

Date d'émission :

27/07/2018

Page : 13/30

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

ABDELLAH.

Je soussigné KHOVILID 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

DOCTEUR OBEIDA
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
Rue Oued Ziz Azemmour
523357646

Je soussigné Docteur.....

ABDELLAH KHOVILID

certifie que Monsieur

MC 242387.

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

Établi à AZEMMOUR le 03/02/26.

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDA B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Oued Ziz Azemmour
Tél : 05 23 35 76 46