

	<b>Annexe 5</b>	Annexe 5-HSE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement	Edition : 2.0
	de OCP vis-à-vis de ses contractants	Date d'émission : 06/07/2018
	Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique	Page 34 sur 39

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

Je soussigné E. 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 EZ-ZINE, certifie que  
 Monsieur : E. FERRAR Mohammed  
 CIN : NA 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 LHOSSAINE  
 MEDECINE GENERALE  
 Epidemiologie Médecine de Travail  
 et Médecine Sportive - SAFI  
 Rue N° 4 Sidi El Hachemi  
 INPE : 115 206424