



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 Abdellatif Jassine... 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.....Jassine

CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE SPÉCIFIQUE

Je soussigné Docteur. ABDALLAH JASSINE, certifie que
Monsieur : Abdellatif Jassine,
CIN : NC24 8251,

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 LUCASAINE
MEDECINE GENERALE
Echographie Médecine de Travail
et Médecin Expert
N° BP N° 4 Smiss Trild V.N - SAEI