

	Annexe S Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	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 D. Abouza 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 FERIE, certifie que Monsieur :
DABOUZA Abdelkafid CIN : 43 18 21 21

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

Etabli à SAS le 05.11.2025

Signature et cachet du médecin :


Docteur FERIE KHOUSSAINE
MEDECINE GENERALE
Echographie Médecin de Travail
et Médecin Expert
Rue N° 4 Centre Triki V.N. - CASI