

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur **Ahmed BOUFLIM**; certifié avoir examiné ce jour la personne qui

a déclaré être nommée : *MC 52 HAREHAoui Nouredine*
WA 263782

Après examen clinique, l'intéressé (e) est déclaré (e) indemne de toute maladie

cause, contagieuse, aigue ou chronique cliniquement décelable ; et est physiquement apte.

est délivré pour servir et valoir ce que de droit:

Fait le :

07/08/2025

DOCTEUR BOUFLIM AHMED
10036 SOUK LAQDIM
HAD SOUALEM
TEL : 05 22 96 39 94