Date: 26/04/84

## CERTIFICAT MEDICAL

Médecine Générale Médecine Générale
Je soussigné(e) Dr
Je soussigné(e) Dr
1- Nécessite un arrêt de travail dejours
(sauf complications) du $86/04/E4$ au $30/04/24$ inclus
2- Nécessite une prolongation d'arrêt de travail dejours
(sauf complications) duinclus.
Ce certificat est délivré à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.
AUST TATALE MANUE

Signature