

CETIFICAT MEDICAL D'APTITUDE PROFESSIONNELLENom : **MOUNDJIEGOU**Prénom : **Martin**Date de naissance : **28.11.1978**Poste de travail : **PEINTRE INDUSTRIEL**Société : **SNPS**Salarié bénéficiant d'un suivi individuel renforcé (SIR) ☐ OUI ☒ NONJe soussigné, **Dr Audrey KONGO**, Médecin du travail certifie avoir examiné ce jour ;M/Mme/Mlle **MOUNDJIEGOU Martin**

Avoir constaté qu'il/elle ne présente pas de signes cliniques et para cliniques de maladies physiques ou psychologiques contre-indiquant la pratique de son activité professionnelle.

Il/elle est apte à travailler en qualité de **PEINTRE INDUSTRIEL****NATURE DE L'EXAMEN**

☒ Visite d'embauche	☐ Visite périodique Date de la précédente visite : Date du précédent examen si SMR :	☐ Visite de reprise , • Maternité • Maladie professionnel • Accident de travail • Cause non professionnel	☐ Visite à la demande • Du salarié • De l'employeur • Du médecin • Autres cas
--	--	---	---

Conclusion :

☒ APTE ➤ <u>A travailler en on & offshore</u> ➤ A la base/atelier/Magasin ➤ En capacité et/ou sous ARI ➤ Statu vaccinal :	☐ INAPTE ➤ A travailler en on & offshore ➤ A la base/atelier/magasin ➤ En capacité et/ou sous ARI
--	---

Certificat valable pour une durée de 12 mois**Date de la prochaine visite : 03.07.2026**
DR KONGO B. AUDREY
MEDecin GENERALISTE
MEDecin DU TRAVAIL
074 37 34 31

Port-Gentil le, 04.07.2025