

CABINET DE GROUPE
SERVICE INTERPROFESSIONNEL DE SANTE AU TRAVAIL
TEL : 011552846 / 077363609
BP : 655
PORT-GENTIL/ GABON

Docteur Audrey KONGO
Médecin Généraliste/Médecin du Travail
CNOM : 1314 /Tel : 24174373431/Email : audrey.kongo@outlook.fr

Port-Gentil, 09/10/2025

CERTIFICATION MEDICALE D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Identification de l'entreprise : **RIMS**

Mise à jour de la fiche d'Entreprise

Nom : **BOUASSA**

Prénom : **Alban Typhen**

Date de naissance : **29.05.1982**

Date d'embauche :

Poste de Travail : **COORDINATEUR**

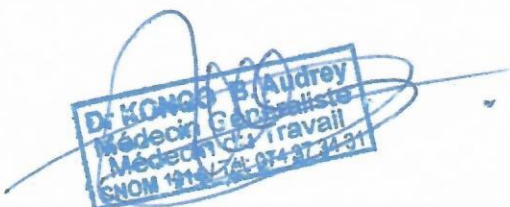
Salarié bénéficiant d'un suivi individuel renforcé (SIR) : **OUI** ☐ **NON** ☒

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 professionnelle • Accident de travail • Cause non professionnelle	☐ 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 ❖ Statut vaccinal :	☐ INAPTE ❖ A travailler en On & Offshore ❖ A la base / Atelier /Magasin ❖ En capacité et/ ou Sous ARI
---	--

Je soussigné, **Dr Audrey KONGO**, Médecin du travail, certifie avoir examiné ce jour M /~~Mme~~/Mlle **BOUASSA Alban Typhen** âgé (e) de 43 ans, et 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 **COORDINATEUR**
Date de prochaine visite 08.10.2026


Dr KONGO B. Audrey
Médecin Généraliste
Médecin du Travail
CNOM 1314 / Tel : 011552846