

## CERTIFICAT MEDICAL

### établi par un médecin

- à téléverser dans le dossier en ligne

Je, soussigné (e), Docteur.....,

médecin généraliste, certifie que :

-  Mme,  Melle,  M.....

né(e) le ..... à .....

ne présente aucune contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession .....

Présente une numérotation globulaire, une formule sanguine et un taux de plaquettes normaux au regard de la surveillance relative à l'exposition aux rayonnements ionisants<sup>2</sup>

Pour faire valoir ce que de droit,

A.....Le ..... Signature et cachet du médecin généraliste agréé :