



MINISTRE DE LA SECURITE PUBLIQUE

**CERTIFICAT MEDICAL N° 1
(CM1)**

Je soussigné(e) :

Lieu de travail :

Certifie avoir examiné le (la) nommée :

Né(e) le : à : Sexe :

Domicile :

CENTRE D'EXAMEN CHOISI :

1. EXAMEN CLINIQUE

Taille : Pulsation :

Poids : FR :

Tension artérielle : Coefficient de mastication :

ACUITE VISUELLE

ACUITE AUDITIVE

D

G

D : Sans correction Avec correction

Voix chuchotée

G : Sans correction Avec correction

Voix haute

TEST DE RUFFIER DIESON

IR :

VARICE(S) : HEMORROIDE :

2. EXAMEN PARACLINIQUE

βHCG :

Radiographie :

VIH :

CONCLUSION:

Aptitude à subir les épreuves physique et sportive préalable à l'engagement.

☐ **APTE**

☐ **INAPTE**

Fait à, le ____ / ____ / ____ /

NB : - Visite médicale effectuée auprès de l'administration de la santé publique.

- Tous les bilans sont obligatoires.

- Critères d'inaptitude physique et médicale à l'exercice du métier policier (voir au verso).

- Cette fiche doit être remise au candidat sous pli fermé avec le seau **CONFIDENTIEL**.

- En cas d'inaptitude, veuillez nous signaler immédiatement par voie message SMS ou WHATSAPP au numéro 0340864311 les identités du candidat (nom et prénoms – catégorie du concours - centre d'examen choisi) et du Médecin (nom et prénoms – lieu du service).

CRITERES D'INAPTITUDE PHYSIQUE ET MEDICALE A L'EXERCICE DU METIER POLICIER :

- Strabisme convergent/divergent (Njola sy gila maso),
- Signe de Romberg positif,
- Amputation des membres et/ou des phalanges (fahasamponana amin'ny ratsam-batana),
- Genuvalgum / Genuvarum (miady lohalika sy bingo),
- Lordose (vonkoka),
- Cypho-scoliose (tailana),
- Claudication à la marche (tsy ampy ila),
- Etat de grossesse (bevohoka),
- Toute autre forme d'handicap physique apparent (fahasamponana hita miharihary amin'ny vantana),
- Varice apparente (varisy hita miharihary),
- Hémorroïde (hemoroida),
- Etat de santé incompatible à l'exercice du métier policier notamment à un travail de jour comme de nuit.

La liste n'est pas exhaustive.