

A/AT ..... , LE/ON.....

HÔPITAL / HOSPITAL.....

OU/OR

DISTRICT DE SANTÉ/HEALTH DISTRICT.....

LE DOCTEUR / THE MEDICAL DOCTOR

A/To

Monsieur le Ministre de la Fonction Publique et de la Réforme Administrative,  
sous couvert de Monsieur le Ministre de la Santé Publique  
*The Minister of Public Service and Administrative Reform, under the guise of the  
Minister of Public Health*

J'ai l'honneur de vous faire connaître que conformément à votre réquisition  
*I wish to inform you that, in line with your request*

N°.....du/of.....j'ai procédé à l'examen clinique de  
*I carried out the clinical examination of*

M/Mme/Mr./Mrs.....

Candidat(e) à un emploi de/Candidate for the job of.....

Les conclusions de cet examen sont consignées dans le présent Bulletin.  
*The findings of this examination are recorded in this Report.*

Signé/Signed

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix – Travail – Patrie  
MINISTÈRE DE LA FONCTION PUBLIQUE  
ET DE LA RÉFORME ADMINISTRATIVE



REPUBLIC OF CAMEROON  
PEACE – WORK – FATHERLAND  
MINISTRY OF PUBLIC SERVICE  
AND ADMINISTRATIVE REFORM

**BULLETIN DE VISITE MÉDICALE/**  
**MEDICAL EXAMINATION REPORT BOOKLET**

Le Ministre de la Fonction Publique et de la Réforme Administrative, a l'honneur  
de solliciter du Ministre de la Santé Publique, la saisine du Conseil National de  
Santé

*The Minister of Public Service and Administrative Reform hereby solicits from the  
Minister of Public Health a request of the National Health Board*

Aux fins d'examiner la personne ci-après :  
*In order to examine the following person*

Noms.....  
*Name*

Prénoms.....  
*First Name*

Né (e) le/ Born on.....

Domicilié(e) à/Resident at.....

Candidat(e) à un emploi de.....  
*Candidate for the job of*

A/AT YAOUNDE

**PROCÈS-VERBAL D'EXAMEN MÉDICAL CONDUIT CONFORMÉMENT À  
LA RÉGLEMENTATION EN VIGUEUR**  
*MEDICAL EXAMINATION REPORT CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE  
REGULATION IN FORCE*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**I. ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX SIGNIFICATIFS**  
*SIGNIFICANT MEDICAL AND SURGICAL HISTORY*

.....  
.....  
.....  
.....

**II. RÉSULTATS DE L'EXAMEN CLINIQUE**  
*CLINICAL EXAMINATION RESULTS*

Pression Artérielle:..... Poids:..... Taille :.....  
*Blood pressure Weight Height*

Le praticien veillera à se prononcer sur :  
*The physician will give his (or her) opinion on:*

- les maladies générales (hypertension artérielle, diabète et autres)/*Common diseases (High blood pressure, diabetes and others)* ;
- la peau/*Skin* ;
- le système nerveux/*Nervous system* ;
- le système ostéo-articulaire/*Osteo-articular system* ;
- la vision/*Sight* ;
- l'audition/*Hearing* ;
- le système respiratoire/*Respiratory system* ;
- le système digestif/*Digestive system* ;
- les dispositions particulières au genre /*Gender specific provisions*.

**III. CONCLUSIONS DU MÉDECIN / FINDINGS OF THE PHYSICIAN**

Apte/Fit to work.....  
Ou/Or  
Sous condition d'aménagement du poste de travail.....  
*Subject to the workstation adjustments*  
.....  
Ou/Or  
Inapte (motiver).....  
*Unfit to work (justify)*

**IV. CADRE RÉSERVÉ AU CONSEIL NATIONAL DE SANTÉ, LE  
CAS ÉCHÉANT/ RESERVED FOR THE NATIONAL HEALTH BOARD  
IF APPLICABLE**

.....  
.....  
.....  
.....

A/At....., le/On.....