Modèle de courrier type

Je soussigné, Docteur en médecine,

Atteste que les signes présentés par Monsieur/Madame

Travailleur agricole ou travaillant dans le secteur de la banane, canne, maraicher ou autre

Peuvent être la conséquence directe de son exposition aux pesticides lors de son exercice professionnel et être reconnus comme maladie professionnelle agricole numéro

Certificat remis en mains propres à l’intéressé pour faire valoir ce que de droit.

Le ………………….

Signature