

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BALDE ABDOURAHAMANE**

CATEGORIE

A1

D. NAISSANCE

22/07/1976

POSTE DE TRAVAIL

SURINTENDANT RH

NUMERO

622626426

MATRICULE

XXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

N'ZEREKORE

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

RIO TINTO SIMFER

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 17/01/2025

Le Médecin du travail



**Le Directeur General
MEDVIE**



Ce certificat est valide pour une année au maximum*, à partir de la date de délivrance

Si des personnes ont cessés leurs activités et qu'elles sont (ou ne sont) atteintes ou sont porteuses d'une maladie pendant l'exercice de leur travail, elles ne peuvent reprendre leurs activités qu'après avoir obtenu un nouveau certificat

Adresse: Prima Center, Commune de Ratoma, Conakry, Rép. de Guinée

Tel: +224 621 72 49 21 - E-mail: info@medviegn.com