

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAH MOUSSA**

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

07/07/1996

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR CAMION

NUMERO

625847417

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

LAMBANYI

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

Africa Transport

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 21/01/2025

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