

Je soussigné, **Dr Assiatou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA LACINE SARAN**

CATEGORIE	<b>B1</b>
D. NAISSANCE	10/06/1994
POSTE DE TRAVAIL	AGENT HYDRO SEDER
NUMERO	625749924
MATRICULE	004
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	FARAKO ENTREPRISE GUINEE SARL

Et le déclare :

- Apte au poste de travail occupé

NEANT

## Observation:

Conakry, le 24/01/2025

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@medviagn.com](mailto:info@medviagn.com)