

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DORE KOVANA**

CATEGORIE

**A1**

D. NAISSANCE

25/11/1990

POSTE DE TRAVAIL

ANALYSTE

NUMERO

622960883

MATRICULE

1822

LIEU DE RESIDENCE

CANGA

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

RIO TINTO SIMFER

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

**Observation:**

NEANT

Conakry, le 27/01/2025

**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**