

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOLIE FOROMO**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	01/01/1995
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR CONCASSEUR
NUMERO	622465467
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	MOTA ENGLI GUINEE SIMANDOU

Et le déclare :

Apte au poste de travail sollicité

NEANT

Observation:

Conakry, le 31/01/2025

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