

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SYLLA MOHAMED**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	01/01/1976
POSTE DE TRAVAIL	FERRAILLEUR
NUMERO	620347011
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MAFERINYAH
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY

Et le déclare :

- Inapte temporaire au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 04/02/2025

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 cessé 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