

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

CATEGORIE

A1

D. NAISSANCE

20/10/1972

POSTE DE TRAVAIL

SUPERVISEUR HSE

NUMERO

628426210

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

KAMSAR

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

IBS GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 05/02/2025**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 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**