

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAH SOULEYMANE**

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

10/02/1984

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR

NUMERO

628083141

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

GOMBOYAH

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

ITB LOGISTIQUE TRANSPORT

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 13/02/2025

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