

Je soussigné, **Dr Assiatou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOW MOHAMED BEN MAS-OUDO**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	31/05/1964
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR
NUMERO	628177770
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	MATOTO CENTRE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	ITB LOGISTIQUE TRANSPORT

Et le déclare :

Inapte définitif

NEANT

Observation:

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@medviagn.com