

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CHERIF FODE**

CATEGORIE	A1
D. NAISSANCE	28/07/1992
POSTE DE TRAVAIL	INTERPRETE
NUMERO	620340438
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CONAKRY
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY EPC 3

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 14/02/2025

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