

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA ISMAEL SORIBA**

CATEGORIE

A1

D. NAISSANCE

25/09/1986

POSTE DE TRAVAIL

SUPERVISEUR RIGGER

NUMERO

621138647

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

SIATORO

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

IBS GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

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**