

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **NDAYSENGA OLIVIER**

CATEGORIE

D. NAISSANCE

01/01/1991

POSTE DE TRAVAIL

DRIVING OPERATOR

NUMERO

613332154

MATRICULE

2397

LIEU DE RESIDENCE

SIATORO

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

MOTA ENGIL GUINEE SIMANDOU

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 19/02/2025

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