

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

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	13/01/1989
POSTE DE TRAVAIL	MECANICIEN D'EQUIPEMENT LOURD
NUMERO	620511434
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	SIATORO
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	GROUPE BCEIP

Et le déclare :

- **Apte au poste de travail occupé**

## Observation:

NEANT

Conakry, le 20/02/2025

## Le Médecin du travail



A circular stamp with the text "Ed. Vie Centre Médical" around the top and "013 00 05 16" in the center.



## Le Directeur General

MEDVIE



**Ce certificat est valide pour une année au maximum\*, à partir de la date de délivrance**

Si des personnes ont cessé 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**