

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **HABA JEANNOT**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	12/07/1997
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR
NUMERO	620358097
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	GRUPE BCEIP

Et le déclare :

Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 25/02/2025

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