

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE KERFALA**

CATEGORIE

**B3**

D. NAISSANCE

22/08/1974

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR VL

NUMERO

628672269

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

N'ZEREKORE

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

GPC GROUP

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

## 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@medviegn.com](mailto:info@medviegn.com)**