

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA BANGALY**

CATEGORIE

B1

D. NAISSANCE

06/06/2000

POSTE DE TRAVAIL

MANOEUVRE

NUMERO

610539674

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

COVEC

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 10/03/2025

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