

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SAGNO KANVALY**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	31/12/1987
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR DE DECHET
NUMERO	628572864
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	CENTRE DE GESTION DES DECHETS

Et le déclare :

- Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 14/03/2025

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