

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOVOGUI DANIEL MORO**

CATEGORIE	<b>B1</b>
D. NAISSANCE	01/01/1997
POSTE DE TRAVAIL	MAÇON
NUMERO	626863249
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	KEROUANE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	COVEC

Et le déclare :

Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 18/03/2025

**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**