

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KABA MOHAMED KEFING**

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

04/09/1989

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR

NUMERO

610235170

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

ENTAG

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

KAS EXPRESS SARLU

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 19/03/2025

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**