

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

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	25/08/1990
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR
NUMERO	621850025
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA ALUMINIUM INTERNATIONAL ENGINEERING CO. LTD

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 25/03/2025

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