

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOUARE MAMADI**

CATEGORIE

**B3**

D. NAISSANCE

24/02/1978

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR

NUMERO

622685122

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

KAGBELEN

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

Africa Transport

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

## Observation:

NEANT

Conakry, le 03/04/2025

**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](mailto:info@medviegn.com)