

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KEITA IBRAHIMA**

CATEGORIE

**A2**

D. NAISSANCE

05/11/2003

POSTE DE TRAVAIL

MAGASINIER

NUMERO

625377664

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

MOTIF

TRAVAILLEURS JOURNALIERS

ENTREPRISE

WELHY-CIS

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 08/04/2025

**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)**