

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **FOFANA LAMINE**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/01/1993
POSTE DE TRAVAIL	CLEANER
NUMERO	610974104
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	WAWAKORO
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