

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

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	15/08/1998
POSTE DE TRAVAIL	MAGASINIER
NUMERO	622414585
MATRICULE	XXXXXXX
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