

Je soussigné, **Dr Assiatou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DONZO ABOU**

CATEGORIE	<b>B3</b>
D. NAISSANCE	05/01/1984
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR CAMION
NUMERO	624051453
MATRICULE	XXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	GPC GROUP

Et le déclare :

Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 11/04/2025

**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**