

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DIALLO ABDOURAHAMANE**

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

05/08/1977

POSTE DE TRAVAIL

OPERATEUR TOUPI

NUMERO

628732695

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

KANKAN

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

IBS GROUP

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 16/04/2025

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**