

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

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/06/2001
POSTE DE TRAVAIL	DAILY WORKER
NUMERO	627583734
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
ENTREPRISE	SIMFER SA

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 28/04/2025

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