

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BARRY MOHAMED**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	01/01/1973
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR VL
NUMERO	622444685
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	SENGUELEN
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY

Et le déclare :

- Inapte temporaire au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 30/04/2025

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@medviagn.com