

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

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	17/11/1996
POSTE DE TRAVAIL	BUS DRIVER
NUMERO	623068623
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 19/04/2025

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