

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOUDOUNO MOUSTAPHA**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/01/1996
POSTE DE TRAVAIL	DAILY WORKER
NUMERO	624353297
MATRICULE	XXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	WATAFREDOU 2
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
ENTREPRISE	SIMFER SA

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 14/05/2025

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