

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

CATEGORIE
A2
D. NAISSANCE

01/01/1999

POSTE DE TRAVAIL

DAILY WORKER

NUMERO

626690506

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 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 cessé 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