

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE KEMO**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	03/07/1999
POSTE DE TRAVAIL	WELDER
NUMERO	629324819
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	21/06/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 26/06/2025

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