

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAH MAMADOU LAMARANA**

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

31/12/1997

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR VL

NUMERO

623497407

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

SONFONIA

MOTIF

VISITE ANNUELLE

DATE DE VISITE

24/06/2025

ENTREPRISE

Africa Transport

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 01/07/2025

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