

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BARRY AISSATOU LAMARANA**

CATEGORIE	A1
D. NAISSANCE	09/11/1975
POSTE DE TRAVAIL	CONSEILLER RH-RI
NUMERO	628351312
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	CANGA
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	28/10/2024
ENTREPRISE	SIMFER SA

Et le déclare :

Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

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