

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

CATEGORIE

B3

D. NAISSANCE

01/07/1973

POSTE DE TRAVAIL

ELINGUEUR

NUMERO

628636212

MATRICULE

XXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

MORIBADOU

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

DATE DE VISITE

28/06/2025

ENTREPRISE

TRUST AFRICA SARL

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

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