

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

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	09/11/1984
POSTE DE TRAVAIL	MAINTENANCE PLANNER HME
NUMERO	622655107
MATRICULE	2011
LIEU DE RESIDENCE	CANGA
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	26/09/2024
ENTREPRISE	SIMFER SA

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 16/07/2025

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