

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA LANCINE MABANA**

CATEGORIE	<b>A2</b>
D. NAISSANCE	24/04/1994
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	628709020
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	04/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

Inapte définitif

## Observation:

NEANT

Conakry, le 11/07/2025

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