

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA MOHAMED**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/01/1985
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	621043590
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP 3
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	08/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 14/07/2025

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