

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **FOFANA LONCENY**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	02/03/2009
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	624367895
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	10/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

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