

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

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/01/2005
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	627087627
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP 1
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	21/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 25/07/2025

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