

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BARRY DIAN FOULA**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	28/02/1980
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR PL
NUMERO	626999993
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	WANINDARA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	18/07/2025
ENTREPRISE	RKMC GROUP

Et le déclare :

Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 22/07/2025

Le Médecin du travail



Signature of Dr. Assietou Rachid Camara
Camara



**Le Directeur General
MEDVIE**



Signature of the Director General

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