

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOUARE AMADOU**

CATEGORIE	<b>B3</b>
D. NAISSANCE	01/07/1988
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR PL
NUMERO	625915350
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	SANOYAH
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	25/07/2025
ENTREPRISE	Africa Transport

Et le déclare :

Apte au poste de travail occupé

## Observation:

NEANT

Conakry, le 29/07/2025

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