

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE YOUSSEUF**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	01/01/1984
POSTE DE TRAVAIL	FORKLIFT DRIVER
NUMERO	621674079
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	26/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 30/07/2025

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