

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DIALLO MAMADOU HAROUNA**

CATEGORIE	B3
D. NAISSANCE	01/01/1998
POSTE DE TRAVAIL	BUS DRIVER
NUMERO	610823967
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP2
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	29/07/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 01/08/2025

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

Tel: +224 621 72 49 21 - E-mail: info@medviegn.com