

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **FOFANA ALKALY**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/07/1971
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	628202237
MATRICULE	XXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	30/07/2025
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 durée de quatorze jours 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