

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA MOHAMED**

CATEGORIE	<b>B1</b>
D. NAISSANCE	01/01/1997
POSTE DE TRAVAIL	MENUISIER
NUMERO	620961606
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	11/08/2025
ENTREPRISE	KOUROUMA,CAMARA, TRANSPORT,CONSTRUCTION

Et le déclare :

Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 13/08/2025

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](mailto:info@medviegn.com)