

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **HABA LABILE**

CATEGORIE**D. NAISSANCE**

01/11/1992

POSTE DE TRAVAIL

ELECTRICIEN

NUMERO

622308618

MATRICULE

XXXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

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