

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA N'FALY**

CATEGORIE	<b>B1</b>
D. NAISSANCE	01/01/1980
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	621598419
MATRICULE	CR18CLK1221
LIEU DE RESIDENCE	CAMP2
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	08/08/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

## Observation:

NEANT

Conakry, le 11/08/2025

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