

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CISSE KALILOU**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	01/01/1999
POSTE DE TRAVAIL	SUPERVISEUR
NUMERO	626422115
MATRICULE	xxx
LIEU DE RESIDENCE	ENTAG
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	16/08/2025
ENTREPRISE	KAS EXPRESS SARLU

Et le déclare :

- Apté au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 25/08/2025

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 90 34 00 00 | Email: info@medvie.com.gn