

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KABA DIAKA**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	16/06/2025
POSTE DE TRAVAIL	ASSISTANTE RH
NUMERO	+224626117048
MATRICULE	xxx
LIEU DE RESIDENCE	TOMBO
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	16/06/2025
ENTREPRISE	TEST

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 15/09/2025

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 cessé 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@medvieg.com