

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOW AMADOU**

CATEGORIE

B2

D. NAISSANCE

01/01/1988

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR

NUMERO

625515560

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

YATTAYAH

MOTIF

VISITE ANNUELLE

DATE DE VISITE

19/08/2025

ENTREPRISE

Guinée Solutions Logistique

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 22/08/2025

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