

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE SIDIKI**

| CATEGORIE         | B1                              |
|-------------------|---------------------------------|
| D. NAISSANCE      | 01/01/1969                      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MANOEUVRE                       |
| NUMERO            | 626797532                       |
| MATRICULE         | 1691                            |
| LIEU DE RESIDENCE | CAMP2                           |
| MOTIF             | VISITE ANNUELLE                 |
| DATE DE VISITE    | 21/08/2025                      |
| ENTREPRISE        | CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP |

Et le déclare :

- Apté au poste de travail occupé

### Observation:

NEANT

Conakry, le 20/09/2025

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 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 90 90 90 | Email: info@medvie.gn