

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA LAMINE**

CATEGORIE	<b>B2</b>
D. NAISSANCE	01/01/1999
POSTE DE TRAVAIL	ASSISTANT DYNAMITAGE
NUMERO	624763087
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	05/09/2025
ENTREPRISE	AUXIN MINING SERVICE GUINEE SA

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

**Observation:**

NEANT

Conakry, le 11/09/2025

**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: +224 621 72 49 21 - E-mail: info@medviegn.com