

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BARRIE MAMAJAH**

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	25/09/2001
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR
NUMERO	613516994
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	KOLOMA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	29/08/2025
ENTREPRISE	CENTRE DE GESTION DES DECHETS

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 09/09/2025

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