

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

ÂGE	37 ans.
POSTE DE TRAVAIL	LABO ET COUR OSD
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	
ENTREPRISE	RIO TINTO SIMFER

Et le déclare :

☒ **Apte au poste de travail sollicité**

Apte au poste de travail sollicité aménagement
Apte au poste de travail sollicité avec restriction
Apte au poste sollicité sous réserve d'une consultation
Inapte temporaire au poste de travail sollicité
Inapte définitif au poste de travail sollicité avec reclassement
Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 06/04/2024

Le Médecin du travail



**Le Directeur General
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



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