

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

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	02/02/1992
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR CHARGEUSE
NUMERO	620455609
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	17/09/2025
ENTREPRISE	GPC GROUP

Et le déclare :

- **Apte au poste de travail sollicité**

Observation:

NEANT

Conakry, le 01/10/2025

Le Médecin du travail



Camera



Le Directeur Général

MEDVIE



Ce certificat est valide pour une année au maximum*, à partir de la date de délivrance

Si des personnes ont cessé 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