

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KONATE AHMED**

CATEGORIE

B1

D. NAISSANCE

26/06/2000

POSTE DE TRAVAIL

MANOEUVRE

NUMERO

620171084

MATRICULE

XXXXX

LIEU DE RESIDENCE

WATAFREDOU 1

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

DATE DE VISITE

17/09/2025

ENTREPRISE

TRUST AFRICA SARL

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 01/10/2025

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