

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOUROUMA MOHAMED**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	25/02/1984
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	627226716
MATRICULE	XXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP3
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	09/10/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

**Et le déclare :**

- **Apte au poste de travail sollicité**

## Observation:

NEANT

Conakry, le 16/10/2025

## Le Médecin du travail



Camera



## Le Directeur Général

MEDVIE



**Ce certificat est valide pour une durée de quatorze jours 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**