

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

CATEGORIE	<b>A2</b>
D. NAISSANCE	20/03/1984
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	622711098
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CAMP1
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	27/10/2025
ENTREPRISE	CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

### Observation:

NEANT

Conakry, le 31/10/2025

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



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