

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **GUILAVOGUI SIMON**

CATEGORIE	<b>B2</b>
D. NAISSANCE	01/01/1985
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR
NUMERO	621931489
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	22/10/2025
ENTREPRISE	ENVIROCOM SARL

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

### Observation:

NEANT

Conakry, le 04/11/2025

**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