

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **MAHOMOU ROSALIE**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	23/08/1989
POSTE DE TRAVAIL	PLOMBIER
NUMERO	620654752
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	27/10/2025
ENTREPRISE	SINOSTEEL EQUIPEMENT AND ENGINEERING CO LTD GUINEA BRANCH SUCC

Et le déclare :

- **Apte au poste de travail sollicité**

Observation:

NEANT

Conakry, le 03/11/2025

Le Médecin du travail



Camera



Le Directeur General

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