

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA BANGALY**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	21/12/2002
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	622934325
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	18/10/2025
ENTREPRISE	TRUST AFRICA SARL

Et le déclare :

☒ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 23/10/2025

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