

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KANDE FOUMBA**

CATEGORIE

**B2**

D. NAISSANCE

06/07/1986

POSTE DE TRAVAIL

OFFICIER HSE

NUMERO

628626809

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

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 18/11/2025****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

**Adresse: Prima Center, Commune de Ratoma, Conakry, Rép. de Guinée**

**Tel: +224 621 72 49 21 - E-mail: [info@medviegn.com](mailto:info@medviegn.com)**