

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

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	01/01/1987
POSTE DE TRAVAIL	CONDUCTEUR
NUMERO	629598318
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	KM36
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	LAGUIPRES SARL

Et le déclare :

Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 19/11/2024

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@medviagn.com