

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SYARIEF IRWANSYAF**

CATEGORIE**D. NAISSANCE**

21/10/1981

POSTE DE TRAVAIL

DRILLER

NUMERO

612852555

MATRICULE

XXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

CANGA

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

HELI DRILLING SOLUTIONS GUINEA

Et le déclare :☒ **Apte au poste de travail occupé****Observation:**

NEANT

Conakry, le 20/11/2024**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@medviegn.com**