

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAH IBRAHIM PATHE**

CATEGORIE	A1
D. NAISSANCE	20/01/1980
POSTE DE TRAVAIL	ASSISTANT HUSSIER
NUMERO	625800198
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	CANGA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CABINET Me MAMADOU DIOUMA

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 21/11/2024

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