

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **HABA JEAN ETIENNE**

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	01/07/1994
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	627286081
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
ENTREPRISE	SOUMAORO CONSTRUCTION ET PRESTATION DE SERVICES

Et le déclare :

- Apté 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