

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

CATEGORIE	<b>A1</b>
D. NAISSANCE	04/12/1987
POSTE DE TRAVAIL	SUPERVISEUR
NUMERO	629839530
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	KIPE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	SOCIETE DEM CONSTRUCTION SARL

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 25/11/2024

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](mailto:info@medviegn.com)