

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE LANFIA**

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	14/04/2000
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR BUS
NUMERO	626839637
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	12/11/2025
ENTREPRISE	GLOBAL SERVICE & TRADE GUINEA

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 26/11/2025

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