

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BILIVOGUI PAUL**

CATEGORIE

**B1**

D. NAISSANCE

01/01/2000

POSTE DE TRAVAIL

FERRAILLEUR

NUMERO

625763846

MATRICULE

XXXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

MORIBADOU

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

COVEC

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité avec restriction

## Observation:

NEANT

Conakry, le 28/11/2024

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)