

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

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	14/10/1983
POSTE DE TRAVAIL	FERRAILEUR
NUMERO	623861506
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	COVEC

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 29/11/2024

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 cessé 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