

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BEAVOGUI AKOI JACQUELINE**

CATEGORIE

B4

D. NAISSANCE

31/03/1997

POSTE DE TRAVAIL

SERVEUSE

NUMERO

628043743

MATRICULE

XXXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

MORIBADOU

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

COVEC

Et le déclare :

☒ Inapte temporaire au poste de travail occupé

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 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