

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **ZOUMANIGUI YIBOU**

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	01/01/1976
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR TRACTOPELLE
NUMERO	626544430
MATRICULE	XXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	20/11/2025
ENTREPRISE	SOCIETE GENERALE FELLA SA

Et le déclare :

- Apté au poste de travail sollicité

### Observation:

NEANT

Conakry, le 01/12/2025

#### Le Médecin du travail



  
Camara



#### 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 90 34 00 00 | Email: info@medvie.com.gn