

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **HABA CELESTIN**

CATEGORIE

D. NAISSANCE

31/12/1979

POSTE DE TRAVAIL

MENUISIER CHARPENTIER

NUMERO

620346697

MATRICULE

XXXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

GROUPE BCEIP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 03/12/2024

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)