

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KANTE ALY**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	18/08/1991
POSTE DE TRAVAIL	SOUDEUR
NUMERO	612419278
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	NIONSOMORIDOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	COVEC

Et le déclare :

- #### **● Apte au poste de travail sollicité**

Observation:

NEANT

Conakry, le 03/12/2024

Le Médecin du travail



A circular stamp with the words "Centre Médical" written around the perimeter. A signature line is drawn across the stamp.



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