

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOIVOGUI FOROMO**

CATEGORIE

**B1**

D. NAISSANCE

03/01/1993

POSTE DE TRAVAIL

FERRAILLEUR

NUMERO

629921033

MATRICULE

XXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

MORIBADOU

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

COVEC

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 04/12/2024

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)